



# Fiche Individuelle de Renseignements

Nom, prénom de l'enfant :  Né(e) le :   
 Inscription le : ..... Sexe : M  F   
 Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....  
 L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  Piscine autorisée : OUI  NON

## PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
N° Sécurité sociale :				

En cochant cette case je demande que la facture me soit transmise par courriel

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

N° Allocataire C.A.F. : .....  
 C.A.F. d'appartenance : CAF 67  MSA 67  Autre C.A.F. ....  
 Nbre Enfants à charge : .....  
 Famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

## NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Pour les enfants de 3 à 6 ans : J'autorise le personnel OPAL à chercher mon enfant en classe le mercredi après la classe.

En aucun cas M, Mme ..... est autorisé à venir chercher mon enfant. (copie jugement de divorce)

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)  OUI  NON

Nous soussignons ..... responsable de l'enfant, adhérons gratuitement à l'association OPAL en tant que membres usagers (résiliation possible sur demande écrite) et déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil, du projet pédagogique et les approuvons sans aucune restriction.

Fait à ..... , le ..... Signature :