



Accueil périscolaire "Pot'City"

5 rue de l'église

67640 FEGERSHEIM

Tél : 06 65 13 28 38 - Mail : pot-city@opal67.org

Nom, prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Ecole :

Classe :

Régime alimentaire: standard sans viande de porc sans viande

INFORMATIONS FAMILLE:

Type de famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

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 :				

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone)

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

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

INFORMATIONS CAF:

N° Allocataire CAF:

CAF d'appartenance:

Bas-Rhin MSA Autre CAF:.....

Nbre Enfants à charge :

En cochant cette case, j'autorise l'OPAL à me transmettre la facture par e-mail à cette adresse:

.....@.....

AUTORISATIONS

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

Si oui, j'autorise mon enfant de plus de 7 ans à quitter l'accueil à:

L'enfant sait-il nager ? OUI NON Piscine autorisée : OUI NON

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 (conservation pendant 1 an) OUI NON

¹J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, site internet, affiches...)

OUI NON

ASSURANCE:

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

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

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant:

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Autre n° de téléphone

En aucun cas M/Mme..... n'est autorisé(e) à venir chercher mon enfant (joindre un justificatif ou une copie du jugement)

Nous soussignés,, responsables de l'enfant, adhérons gratuitement à l'association OPAL en tant que membres usagers (résiliation possible sur demande écrite), déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'approuvons sans aucune restriction.

Fait à, le Signature :