

**IDENTITE DE L'ENFANT**

---

Nom et Prénom : .....

Date et lieu de naissance :.....

Garçon  Fille

Classe et école fréquentées (année 2020/2021):.....

**PARENT OU TUTEUR 1**

---

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Email \* (obligatoire pour accéder au portail famille) :.....

*\* Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession : .....

Tél travail : ..... domicile : ..... port : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Comité d'entreprise :  Non  Oui : Lequel.....

**PARENT OU TUTEUR 2**

---

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Email \*(obligatoire pour accéder au portail famille) :.....

*\* Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession : .....

Tél travail : ..... domicile : ..... port : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Comité d'entreprise :  Non  Oui : Lequel.....

---

**N° allocataire CAF :..... N° allocataire MSA : .....**

**Autorisation CAF PRO**  Oui  Non

Attention : Sans justificatif de votre part, le montant maximum sera appliqué.

Nombre d'enfants à charge :.....

Situation familiale : célibataire  divorcé(e)  séparé(e)  marié(e)  Vie maritale  Pacsé(e)  Veuf(ve)

**Où téléphoner en cas d'urgence (en dehors des parents) :**

Identité et tél : .....  
.....

Je soussigné(e) : ..... (Parent 1 - Parent 2 - tuteur)  
responsable de l'enfant.....

**- autorise mon enfant à participer :**

- Aux accueils périscolaires (Matin - midi - soir)     Mercredi Périscolaire (En période scolaire)     Accueil Extrascolaire (Petites vacances scolaires et été)

**- autorise les personnes citées ci-dessous à prendre en charge mon enfant après les activités :**

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° DE TELEPHONE

**Autorisation de sortie d'un enfant :**

J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue de chaque accueil fréquenté  
(Accueils périscolaires, Mercredi périscolaire et Accueil extrascolaire)     OUI     NON

Si Oui,     Autorisation Occasionnelle (Faire obligatoirement une décharge à chaque fois)

- Autorisation Permanente :     Accueils Périscolaires     Mercredi Périscolaire     Extrascolaire

**Droit à l'image :**

- J'autorise                                    le responsable à utiliser les photos et vidéo de mes enfants dans un cadre  
 Je n'autorise pas                            strictement professionnel (plaquette de programme, rapport d'activité, site  
internet de la CCMG)

**Recommandations alimentaires :** Prendre contact avec les différents services, et le stipuler sur la fiche sanitaire

Fait à ....., Le .....

Signature du Parent/Tuteur 1

Signature du Parent/Tuteur 2