

LA BATIE VIEILLE

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :
 Adhésion le : Numéro de carte : Sexe : M F

INFOS SANTE

Allergies :
 Difficultés de santé :

Médecin traitant Nom : Téléphone :
 Ville :
 Régime alimentaire : Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire :
 Recommandations des parents :

INFOS FAMILLE

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Rep. légal 2	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Tél. Professionnel :				
Courriel :				

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :
 N° Allocataire C.A.F. : Régime social :
 C.A.F. d'appartenance : CAF 05 Autre C.A.F. :

Quotient familial :

AUTORISATIONS

Personne **AUTORISEE** à récupérer l'enfant autres que les représentants légaux :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Personne **NON** autorisée à récupérer l'enfant :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Attention, sans la production de justificatif (jugement, ordonnance du tribunal) nous ne pourrons empêcher un représentant légal de récupérer son enfant.

Autorisations	OUI	NON
Rentrer seul		
Soins et Hospitalisation		
Photographier et filmer l'enfant		
Utiliser les photos pour la promotion		
Sortie piscine		
Mon enfant sait nager		
Activité extérieure avec transport		

Fait à, le Signature :

Liste des documents à joindre au dossier :

- Fiche sanitaire de liaison
- Copie des vaccinations
- Projet d'Accueil Individualisé (si besoin)
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- Justificatif du quotient CAF ou MSA
- Bons ATL de la CAF ou de la MSA
- Coupon acceptation règlement intérieur
- Test aisance aquatique