** **

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

*(Utilisable, pour toutes les missions de l’accueil de loisirs (garderie,cantine, centre de loisirs extrascolaire, temps d’activité Périscolaire, centre de loisirs durant les vacances scolaires)*

Nom de l’enfant : Prénom :

Né(e) le :

Adresse de l’enfant :

Adresse de facturation :

n° d’allocataire Caf ou Msa :

n° de sécurité Social :

Nom du père :

Prénom :

Adresses :

N° de Téléphone fixe :

N° de Téléphone mobile :

Courriel :

Profession :

Adresse du lieu de travail :

N° de téléphone :

Nom de la mère :

Prénom :

Adresses :

N° de Téléphone fixe :

N° de Téléphone mobile :

Courriel :

Profession :

Adresse du lieu de travail :

N° de téléphone :

**Personne à prévenir en cas d’urgence et en cas d’absence des parents :**

Nom:

Prénom :

N° de téléphone :

. Nom du médecin traitant : N° de téléphone :

Je soussigné……………………………………..responsable légal de ……………………………………………………….certifie exacte les informations délivrées sur cette fiche de renseignement.

Fait à ……………………………………… le …………………………… Signatures