



**A nous retourner
avec la fiche de
renseignements !**

**Attestation quotient familial
Assurance extrascolaire
Copie des vaccins
Fiche sanitaire**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS QUEVKID'S

INFORMATIONS RESPONSABLES LÉGAUX

Nom & prénom :

M Tel :

E Mail :

R Employeur :

E Profession :

Tel travail :

Nom & prénom :

P Tel :

E Mail :

R Employeur :

E Profession :

Tel travail :

Adresse :

CP ville :

N° CAF :

INFORMATIONS ENFANT(S)

Enfant 1

Nom & Prénom :

Garçon Fille / PAI : Oui Non

Date de naissance :

École & classe :

Enfant 2

Nom & Prénom :

Garçon Fille / PAI : Oui Non

Date de naissance :

École & classe :

Enfant 3

Nom & Prénom :

Garçon Fille / PAI : Oui Non

Date de naissance :

École & classe :

***Joindre la copie du PAI**

AUTORISATION DE QUITTER L'ALSH

L'enfant peut-il rentrer seul ? Oui Non

L'enfant peut-il rentrer avec son frère ou sa sœur
mineur ? Oui Non

Si non, l'enfant sera pris en charge par ses parents et
les personnes autorisées ci-dessous :

M. Mme :

Tel :

M. Mme :

Tel :

M. Mme :

Tel :

En cas de divorce ou séparation, les deux parents sont
autorisés à venir chercher l'enfant ?

Oui Non ***Joindre la copie du jugement**

AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise la prise de photos/vidéos lors des activités
ainsi que la diffusion sur différents supports de
communication.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les
activités organisées y compris celles nécessitant un
déplacement en transport en commun.

J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes les
dispositions nécessaires relatives à la santé de l'enfant
en cas d'urgence.

J'autorise la consultation de mon compte CAF à partir
du service CDAP de la CAF.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement
intérieur de la structure et l'approuve.

Le

Signature