



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALSH/ALP année 2022-2023

### ENFANT

F

M

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LEGAUX

#### ***Débiteur principal : Père/Mère/tuteur (Rayer les mentions inutiles)***

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° allocataire : \_\_\_\_\_

CAF / \_ / MSA / \_ /

(si MSA joindre un justificatif)

Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

**Débiteur solidaire : Père/Mère/tuteur (Rayer les mentions inutiles)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° allocataire : \_\_\_\_\_ CAF /\_ / MSA /\_ /

(si MSA joindre un justificatif)

Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

(1) Célibataire, marié(e), divorcé(e), séparé(e), pacsé(e), veuf(ve), concubin(ne), union libre.

**En cas de divorce :**

Veillez nous fournir la copie du jugement avec le droit de garde.

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (par ordre de  
priorité)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant (2) : \_\_\_\_\_

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Téléphone domicile : _____	Téléphone portable : _____
Lien avec l'enfant (2) : _____	

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Téléphone domicile : _____	Téléphone portable : _____
Lien avec l'enfant (2) : _____	

(2) Grands-parents, oncle, tante, sœur, frère, voisin.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Je m'engage à informer les responsables du centre de tout changement de situation (téléphone, adresse.....) en cours d'année.

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise on enfant à être photographié ou filmé, il pourrait apparaître, sur tous supports de communication (internet et magazine de la commune à but non lucratif)

- Oui  
 Non

Fait à

Le

Signature du débiteur principal

Signature de débiteur solidaire

