



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALSH/ALP année 2024-2025

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 mon 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

