

ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

COMMUNE DE FAULX

**FICHE ADMINISTRATIVE**

A retourner avant le 25 juin dans la boîte aux lettres de l'école, rue du Chambion

**ENFANT :** .....

**CLSH ETE 2021**  
accueil collectif de mineurs :

MAISON POUR TOUS  
3 Rue du Stade – 54760 FAULX  
Tél. : 03.83.24.39.73

**ENFANT**

NOM et Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : ..... à .....  
Adresse : .....  
.....

**RESPONSABLES LEGAUX**

	Père ou tuteur (1)	Mère ou tutrice (1)
NOM :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
	.....	.....

Professions : .....  
N° Sécurité Sociale (sur le quel l'enfant est rattaché) :  
.....

Situation familiale (1) : - Marié(e), pacsé(e) ou vie maritale,  
- Divorcé(e) ou séparé(e),  
- Famille mono parentale.

Tél. domicile : .....  
Tél. portable : .....  
Tél. travail : .....  
Mail : .....

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

(si responsables légaux injoignables)  
Obligation de personne majeure pour les enfants moins de 6 ans

NOM : .....  
Prénom : .....  
Tél.: .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM et adresse du médecin de l'enfant : .....

Tél. : .....

➔ **VEUILLEZ COMPLETER LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON JOINTE**

## TARIFICATION

Les tarifs sont fixés par délibération du Conseil Municipal et se trouvent sur la fiche d'inscription.

N° C.A.F. : ..... Quotient Familial : .....

**Pour les centres aérés joindre à chaque cession une attestation CAF et l'attestation d'aide aux temps libres.**

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise (1), je n'autorise pas (1), la publication de photographies de mon enfant dans les parutions diverses de la Commune (Bulletin Municipal, presse locale, site Internet, ....)

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE FAMILIALE

Nom de la compagnie : .....

N° de police : .....

➔ **Joindre une photocopie de l'attestation d'assurance.**

## AUTORISATION

Je soussigné, père (1), mère (1), tuteur (1), autorise le personnel d'encadrement de la Commune de Faulx à :

- assurer la surveillance de mon enfant pendant les accueils de loisirs sans hébergement.
- prendre les mesures de secours nécessaires en cas d'accident.

**Par ailleurs, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, consultable sur le site internet de la commune ([www.mairie-faulx.fr](http://www.mairie-faulx.fr)), et l'avoir accepté.**

Ce document doit être conjointement signé par le(s) responsable(s) légal(aux), ou le tuteur.

NOMS : .....

Prénoms : .....

Signatures : .....

(1) Rayer les mentions inutile