



la fédé






Fiche famille

Nom et prénom du parent 1 :

Adresse :

Code postal :

Ville :

 Domicile :
 portable :
 pro :

@ Mail :




Profession et lieu de travail :

Nom et prénom du parent 2 :

Adresse :

Code postal :




Ville :

 Domicile :
 portable :
 pro :

@ Mail :

Profession et lieu de travail :

Autre responsable légal (Nom Prénom)

 Domicile :  portable :
 pro : @ Mail :

Régime général : C.A.F 56. M.S.A. 56 Autre
(précisez)

N° d'Allocataire

1^{er} enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe Masculin Féminin

Ecole :

Classe :

2^{ème} enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe Masculin Féminin

Ecole :

Classe :

3^{ème} enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe Masculin Féminin

Ecole :

Classe :

4^{ème} enfant

Nom et prénom :

Date de naissance :

Sexe Masculin Féminin

Ecole :

Classe :

Avez-vous une assurance extra-scolaire :	oui	non
Souhaitez-vous recevoir les informations de la Fédé par mail : <i>(Inscription à la news letter)</i>	oui	non
Souhaitez-vous recevoir vos factures par mail :	oui	non

Adresse de facturation :

Mail pour facturation :

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant :

✓ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.		
✓ Certifie avoir pris connaissance de l'intérêt à contracter une assurance sur le temps des activités.		
✓ Autorise le responsable du séjour ou de l'activité, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical : traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales.	OUI	NON
✓ Autorise l'enfant à participer aux séances de piscine :	OUI	NON
✓ Autorise l'enfant à participer aux sorties en car :	OUI	NON
✓ Autorise l'enfant à pratiquer des activités sportives :	OUI	NON
✓ Autorise les responsables à utiliser des photos/vidéos où apparaît l'enfant pour diffusion dans la presse et autres supports promotionnels de La Fédé :	OUI	NON
✓ Autorise le personnel de la Fédé à consulter les informations relatives au dossier CAF sur le service internet CAFPRO : <small>(Si non, vous devrez envoyer les attestations de quotients familiaux tous les 3 mois)</small>	OUI	NON

Date :

Signature :