

3-FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CANTINE MUNICIPALE / ALAE
ECOLE PUBLIQUE DE PUYGOUZON ANNEE 2018-2019

ENFANT :

NOM : Prénom :
.....

Date et lieu de naissance : Sexe : M
F

ADRESSE
:.....
..

CODE POSTAL : COMMUNE :

PARENTS :

Père : Autorité parentale : oui
non

Nom : Prénom :
.....

Adresse :

Code postal : commune :
.....

Tél domicile : Tél travail :

Portable : Adresse mail
:.....

Profession :

Nom et adresse employeur :

Mère : Autorité parentale : oui
non

Nom : Prénom :

Adresse : (si différente de celle du
père).....

Code postal : commune :

Tél domicile : Tél travail :

Portable : Adresse mail
:.....

Profession :

Nom et adresse employeur :

Régime social : CAF MSA ou autre :

N° allocataire (obligatoire même si vous ne touchez aucune prestation): :
.....

Facturation au nom et adresse (1): Père Mère

Assurance : n° de contrat :
.....

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant : Nom, prénom, qualités, n° de téléphone :
.....
.....

.....
.....
Je soussigné(e)responsable de
l'enfant ci-dessus

Merci de rayer la mention inutile :

- déclare exact les renseignements portés sur ce document et m'engage à communiquer toutes les modifications à faire en cours d'année,

- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions,

- autorise, n'autorise pas - l'équipe d'animation à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques et à reproduire, représenter et publier les images librement.

- autorise, n'autorise pas les responsables à prendre toutes les mesures d'urgences (traitements médicaux, hospitalisation...) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant

- autorise, n'autorise pas la municipalité et l'Association Familles Rurales de Puygouzon à utiliser mon adresse mail pour la facturation et les informations à recevoir,

- autorise, n'autorise pas l'Association Familles Rurales de Puygouzon à consulter notre Quotient Familial sur le compte Cafpro mis à disposition par la CAF (en cas de refus, si vous ne justifiez pas de votre QFM vous serez facturé au tarif maximum)

- autorise, n'autorise pas mon enfant à partir seul de l'Alaé, (si oui j'en précise les conditions auprès de la responsable de l'AFR de Puygouzon)

Date :

Signature des parents :