

ACM FALQUE FIOLE
63, RUE JEAN FIOLE. 13006. MARSEILLE
06.69.93.49.61

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018-2019

L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

L'enfant bénéficie-t-il d'un.e AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) ou d'un AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap) : Oui Non

Photo

PARENT - responsable légal de l'enfant : lien de parenté :

NOM :Prénom :

Adresse :

Coordonnées : Fixe.....

Bureau.....

Portable.....

Mail.....

PARENT - responsable légal de l'enfant lien de parenté :

NOMPrénom :

Adresse :

Coordonnées : Fixe.....

Bureau.....

Portable.....

Mail.....

Rappel : tout changement de numéro de téléphone des responsables légaux doit impérativement être transmis au Directeur de l'accueil Collectif de Mineurs.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Régime général Régime maritime MSA/EDF/GDF/SNCF/RATP

Adresse du centre payeur :

N° de CAF :

QF : Date d'effet :

Assurance responsabilité civile :

Profession parent 1 : Employeur :

Profession parent 2 : Employeur :

Nombre d'enfants dans la famille :

Numéro de Sécurité Sociale (de rattachement de l'enfant) :

.....

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur....., responsable de l'enfant..... L'autorise à partir seul le soir :

Oui

Non

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant en votre absence en présentant une pièce d'identité :

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Si interdiction de récupération de l'enfant :

Nom et prénom de la personne interdite de récupérer l'enfant

Il faut impérativement fournir un justificatif en cas d'interdiction de récupération.

Accès CAF CDAP

J'autorise

Je n'autorise pas

La direction de la structure à consulter mon dossier allocataire CAF CDAP afin d'accéder directement aux ressources (quotient, revenus, nombre d'enfants à charges...). Le service CAF CDAP respecte les règles de confidentialités. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à la direction de la structure.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur

Fait à..... Le.....

Signature