



**FICHE ADMINISTRATIVE**

« Planète Jeunes »

**1 fiche à remplir par enfant**



**L'ENFANT**

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

École : .....

Classe : .....

Enseignant : .....

**LA FAMILLE**

• **Situation familiale**

Célibataire  En couple  Pacsé(e)  Marié(e)  Séparé(e)\*  Divorcé(e)\*  Veuf(ve)

\*En cas de séparation le parent n'ayant pas la garde est-il autorisé à récupérer votre enfant ?

OUI  NON

PARENT 1		PARENT 2	
NOM		NOM	
Prénom		Prénom	
Adresse postale		Adresse postale <input type="checkbox"/> Idem parent 1	
N° portable		N° portable	
N° travail		N° travail	
Mail		Mail	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	

• **Autorisation parentale**

Autorisation de rentrer seul(e).....  OUI  NON

Autorisation de photographier et filmer\* .....  OUI  NON

*\*valable pour tous les modes de diffusion : affichage, notre site internet, le Facebook de l'association, la presse...*

• **Quotient familial**

Numéro allocataire : .....

Quotient familial : .....  CAF  MSA

J'autorise la direction à consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO.....  OUI  NON

↳ En cas de refus, merci de fournir une attestation de la CAF datant de moins de 3 mois

**FACTURATION**

J'autorise l'envoi des factures par mail .....  OUI  NON

↳ Si oui, sur l'adresse mail parent 1  ou parent 2  ? (1 seule adresse possible)

J'autorise le prélèvement automatique\* .....  OUI  NON

↳ Si oui, merci de compléter le mandat de prélèvement et de joindre un RIB

• **Personnes habilitées à récupérer mon enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (AUTRE QUE PARENT 1 et PARENT 2)**

NOM	Prénom	En qualité de	N° portable

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

- Déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus
- Atteste que mon assurance responsabilité civile couvre mon enfant pour les activités et pour les dégâts qu'il occasionnerait auprès d'un tiers
- Déclare avoir lu et accepter le règlement intérieur de l'association
- Autorise la direction à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires à la santé de mon enfant

Date : .....

Signature :