



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 CAF 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 :