



# FICHE DE RENSEIGNEMENT FAMILIALE

Maison des Jeunes et de la culture  
15 rue Clémence Isaure  
Verdun-sur-Garonne

## 1- STRUCTURES CONCERNEES

Verdun-sur Garonne

Saint-Sardos

Savenès

## 2- ETAT-CIVIL DES ENFANTS

Renseignements	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lieu de naissance				

## 3- ETAT CIVIL DES PARENTS

### Responsable légal des enfants :

parents     mère     père     autre (à préciser) : .....

Renseignements	Père	Mère	Tuteur
Nom Prénom			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e)
Adresse			
Code Postal Ville			
Téléphone fixe			
Téléphone portable			
Profession			
Employeur *			
Lieu			
Téléphone du travail			
N° sécurité sociale	- / - / - / - / - / - / - / -	- / - / - / - / - / - / - / -	- / - / - / - / - / - / - / -
N° allocataire <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre			

\* n'oubliez pas de fournir l'attestation de votre employeur

#### **4 - PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....  
Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....  
Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....  
Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....

#### **5 - PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LES ENFANTS**

**(autres que représentants légaux)**

Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....  
Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....  
Nom/Prénom : .....  
Lien de parenté : .....N° de téléphone : .....

*(Sur présentation d'une pièce d'identité pour toute personne venant exceptionnellement)*

#### **6 - AUTORISATIONS PARENTALE**

Je (nous) soussigné(e,s),.....  
responsable(s) légal(aux) des enfants cités ci-dessus :

- \* **oui**  **non** autorise mes enfants à participer aux activités proposées (sur le centre, à l'extérieur...), et à utiliser les moyens de transport lors des activités à l'extérieur,
- \* **oui**  **non** : autorise l'équipe d'animation à prendre des photos ou vidéos de mes enfants et à les utiliser dans le cadre de publications (site internet communal, bulletin municipal, presse locale).
- \* **oui**  **non** : autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer au domicile seul après la journée (préciser le nom et prénom des enfants autorisés) :  
.....

*\*cocher la case utile*

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.**

A ....., le .....

**Signature du responsable légal**