

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022-2023

Accueil de loisirs :		
Nom de l'enfant : .		
Prénom de l'enfant :		PHOTO
Age : Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2	
Nom :	Nom : .	
Prénom :	Prénom :	
Adresse :	Adresse :	
Tél domicile :	Tél domicile :	
Email :	Email :	
Tél professionnel resp. légal 1 :	Tél Professionnel resp. légal 2 :	
Tél portable resp. légal 1 :	Tél portable resp. légal 2 :	
ASSURANCES Ifac Yvelines a souscrit un contrat d'assurance "Resp Cette as surance ne couvre que la responsabilité de à autrui. Nous demandons aux familles de contrôler enfants à la pratique des activités extrascolaires.	e l'ifac et de son personnel pour les dommag r la validité de leur assurance "Responsabil	es qu'ils pourraient causer
Nom de l'assurance : (Merci de nous fournir une photocopie).	n° de police :	
REGIME C.A.F La C.A.F demande aux organisateurs d'accueils de n mieux la prestation de service. Merci de cocher le régime correspondant à votre aff		e régime, afin de définir au
Régime général et fonctionnaire	Régime agricole Autre r	égime
AUTORISATIONS ET INFORMATIONS Autorisation de baignade Votre enfant sait-il nager ? OUI NON Autorisez-vous votre enfant à participer au	ı	ON

www.ifac.asso.fr

A Aut	itorisation du droit à l'image	
Le rep	présentant légal autorise OUI NON	
Il auto opérat exposi Ces ph Les év	à réaliser des prises de vues photographiques des enfants, per corise l'ifac à utiliser librement ces photographies, sans demand ations de communication quel qu'en soit le support (document d sitions). Photographies ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'ut ventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduc er atteinte à l'image et/ou à la réputation des tiers.	ler ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour leurs de présentation, brochure, publications, site Internet, ilisation commerciale.
A Aut	itorisation de sortie	
>	 Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'Accueil de Loisire 	s (personnes maieures uniquement):
Nom :		
Nom :		Tél :
NOITI .		Tél :
Nom:	Prénom :	
	Postal : Commune : DALITÉS D'INSCRIPTION ET D'ANNULATION Je soussigné(e)	
	nécessaires par l'état de santé de l'enfant.	
		Fait à
		le
		Signature :
Docur	ıments à fournir pour l'inscription :	
	Fiche de renseignement 1 fiche sanitaire de liaison ci-jointe (papier ou dématérialisé 1 photo (obligatoire) 1 attestation d'assurance extrascolaire Extraits du Carnet de santé (photocopie des pages vaccinati L'attestation de connaissance du règlement intérieur Avis d'imposition	

www.ifac.asso.fr