



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022 - 2023

Association conventionnée avec la CAF de la Manche



Valable du 01/09/2022 au 31/08/2023 (remplir une fiche par famille)
Les parents s'engagent à signaler tout changement en cours de période

Merci de compléter lisiblement ce document ou en MAJUSCULES

COMMUNE D'HABITATION :

LES ENFANTS

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance

Si garde alternée : 1 dossier par parent en précisant semaine paire ou semaine impaire

Responsable légal 1

(Contacté avant le responsable légal 2 en cas de nécessité)

Nom : Prénom : Né(e) le : / /

Lien de parenté : PèreMèreTuteur Situation familiale :.....

Adresse (de facturation)

.....

.....

CP..... VILLE

Afin de vous joindre rapidement :

Portable : Domicile :

Professionnel :

@mail :

Profession N° CAF

Employeur Autre régime

(si MSA, merci d'indiquer votre n°SS)

Assurance responsabilité civile et recours :

Nom de la compagnie d'assurance : Nombre d'enfants à charge :

Numéro du contrat d'assurance :

ATTENTION - NOUVEAU : les factures seront automatiquement envoyées par mail à l'adresse ci-dessus et plus en format papier. Cochez cette case si vous souhaitez la recevoir également par courrier.

Responsable légal 2

Nom : Prénom : Né(e) le : / /

Lien de parenté : PèreMèreTuteur Situation familiale :.....

Adresse (si différente)

CP..... VILLE

Afin de vous joindre rapidement :

Portable : Domicile :

Professionnel :

@mail :

Profession
Employeur

Autres personnes (que celles mentionnées ci-dessus) autorisées à reprendre l'ensemble des enfants du foyer au sein de la structure d'accueil :

Nom/prénom : Parenté : Portable :

Nom/prénom : Parenté : Portable :

Nom/prénom : Parenté : Portable :

Nom/prénom : Parenté : Portable :

Nom/prénom : Parenté : Portable :

Je soussigné(e) représentant légal, autorise l'enfant :

- à participer aux activités physiques et sportives du centre HVL ainsi qu'aux sorties organisées (possibles en mini bus).

- à apparaître sur des photos pour assurer la publicité des activités de l'association et vous montrer le déroulement des journées sur : NOTRE GROUPE FACEBOOK OUI NON

SITE INTERNET d'HVL OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance du/des règlement(s) intérieur(s) et m'engage à le(s) respecter.

Date et signature
(précédée de la mention « lu et approuvé ») :