



C.L.S.H. - ACCUEIL PERISCOLAIRE

☎ 05 58 09 02 81

MAIRIE - service enfance / jeunesse

☎ 05 58 09 44 69

☎ 05 58 09 44 46

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT - ANNEE 2006

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

École : _____ Ville : (si différente de Mimizan) _____

Assurance **extra-scolaire** : (joindre copie) _____

PARENTS

Marié / PACS

Célibataire

Union libre

Séparé / divorcé

Nom du **père** : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal / ville _____

☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

Employeur : _____ ☎ travail : _____

Nom de la **mère** : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente du père) : _____

Code postal / ville _____

☎ domicile : _____ ☎ portable : _____

Employeur : _____ ☎ travail : _____

ALLOCATIONS FAMILIALES

N° allocataire : _____ Quotient : _____

C.A.F. des Landes

M.S.A. des Landes

Autres

(joindre copie carte d'identité vacances 2006)

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom & prénom : _____ ☎ _____

Nom & prénom : _____ ☎ _____

Nom & prénom : _____ ☎ _____

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare

▶ exact les renseignements portés sur cette fiche

▶ autorise la direction de l'accueil périscolaire et/ou centre de loisirs à

. faire participer mon enfant à toutes les activités du centre

. à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale)
rendues nécessaires par l'état de l'enfant

Date et signature

