

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**SAISON 2018– 2019**

**Accueil Ados**

**ENFANT**

NOM : ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse (résidence de l'enfant).....  
.....

Lieu de scolarisation : ..... Classe : .....

**PARENTS ou RESPONSABLES LÉGAUX**

NOM		
Prénom		
Adresse complète		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. travail		
Profession		
Adresse mail		

Situation familiale : Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Célibataire  Divorcé(e)   
 Veuf(ve)  Séparé(e)

Régime social : C.A.F.  N° Allocataire \_\_\_\_\_

M.S.A.  N° Allocataire \_\_\_\_\_

N° Sécurité sociale ou autres (préciser) : .....

**FRATRIE**

Nom et prénom des frères et sœurs	Date de naissance	Lieu de scolarisation	Classe

**AUTORISATIONS**

Personnes à prévenir, autre que les parents, en cas d'urgence.

NOM – Prénom	Lien de parenté	Tél. personnel	Tél. travail

Je soussigné(e) ..... autorise que mon enfant .....  
soit photographié et/ou filmé lors des activités et que ces images soient utilisées dans le cadre des publications de la Maison Pour Tous - Centre Social de Bar sur Aube.

J'autorise également mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par la Maison Pour tous - Centre Social de Bar sur Aube.

La Maison Pour Tous – Centre Social de Bar sur Aube vous informe qu'elle a souscrit une assurance en responsabilité civile pour couvrir les dommages que votre enfant pourrait occasionner ou subir. Cette assurance ne couvrant pas tous les cas de figure, la Maison Pour tous – Centre Social vous informe de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes pour votre enfant (qui couvrirait notamment la propre maladresse de votre enfant).

La Maison Pour Tous - Centre Social de Bar sur Aube se dégage de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels.

Fait à ..... le .....

Signature des Parents ou Responsables légaux