

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

## L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

DATE de NAISSANCE : ..... garçon  fille

CLASSE et ECOLE EN SEPTEMBRE 2017 : .....

PHOTO  
RECENTE

## RESPONSABLES LEGAL 1 : (père - mère- tuteur)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP et COMMUNE : .....

Tél domicile : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

Situation Familiale : .....

N° Alloc. CAF : ..... Quotient Fam. : .....

Ou N° Allocataire MSA : .....

## RESPONSABLES LEGAL 2 : (père - mère- tuteur)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP et COMMUNE : .....

Tél domicile : .....

Portable : .....

Adresse mail : .....

Situation Familiale : .....

N° Alloc. CAF : ..... Quotient Fam. : .....

Ou N° Allocataire MSA : .....

## ASSURANCE PERI ET EXTRA SCOLAIRE

L'OISCL souscrit un contrat d'assurance « Responsabilité Civile »; Cette assurance ne couvre que la responsabilité de l'OISCL et de son personnel pour les dommages qu'il pourrait causer à autrui. Les familles doivent s'assurer de la validité de leur « Responsabilité Civile » et assurer leur enfant pour la pratique d'activités péri et extra scolaires

NOM de l'Assurance : ..... N°Police : .....(joindre une copie)

## AUTORISATIONS PARENTALES (cocher les cases)

Nous, soussignés, Monsieur ..... et Madame.....  
responsables légaux de l'enfant .....

- Autorisons notre enfant à **participer à toutes les activités organisées par l'O.I.S.C.L.**, y compris les sorties.
- Autorisons l'O.I.S.C.L. à **photographier notre enfant et à faire publier ces clichés pour sa communication** (presse, journal interne, facebook, blog, ...). L'O.I.S.C.L. s'interdit toute exploitation des photographies qui pourrait porter atteinte à l'intégrité de l'enfant et ne publie que des **photos de groupes**.
- Autorisons l'O.I.S.C.L. à faire **transporter notre enfant vers les lieux d'activités** définis dans le programme d'activités.
- Autorisons les personnes suivantes à venir chercher notre enfant à l'Accueil de Loisirs :

NOM : ..... Prénom : .....

TELEPHONE : ..... Lien avec l'enfant : .....

NOM : ..... Prénom : .....

TELEPHONE : ..... Lien avec l'enfant : .....

NOM : ..... Prénom : .....

TELEPHONE : ..... Lien avec l'enfant : .....

***L'OISCL se décharge de toute responsabilité en cas d'accident avant la venue et après le départ de l'Accueil.***

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à ..... le .....

**Signature des parents**