



FICHE DE RENSEIGNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS  
2025  
LES MONTILS–CANDE SUR BEUVRON–MONTHOU SUR BIEVRE

**ENFANT**

Nom et prénom : ..... Fille  Garçon

Date de naissance : ..... Classe et école fréquentées : .....

**FAMILLE**

**Nom et prénom**

Adresse

Portable

Employeur

Téléphone professionnelle

**PERE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**MERE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Email pour connexion portail famille et communication famille/organisateur :

.....

Parents séparés : indiquer le parent « payeur ».....

Etes-vous allocataires CAF ou MSA ?.....

Numéro allocataire : ..... Quotient familial : .....

**ASSURANCE**

Je soussigné (e), .....déclare avoir une assurance de responsabilité civile pour mon enfant (N° police..... Organisme.....)

**Personnes à contacter en cas d'absence, d'accident et autorisés à récupérer l'enfant durant l'année :**

Nom/ téléphone : .....

Nom /téléphone .....

**DONNEES COMPLEMENTAIRES**

J'autorise  ou je n'autorise pas  l'équipe à prendre mon enfant en photo, à usage exclusif des services pédagogiques (diaporama photo, plaquettes, journal local-pas de diffusion internet)

J'autorise  ou je n'autorise pas  la mairie à consulter mes ressources financières via le service mis à disposition de la CAF nommé « CDAP » et à les conserver pour l'application de la tarification dégressive.



