



SIVU « Pôle Enfance Jeunesse les Loulou's 0-18 ans »
Communes de Baratier – Châteauroux les Alpes - Crots – St André d'Embrun – St Sauveur

Fiche de renseignements 2019/2020

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Fille Garçon

Ecole fréquentée : _____

Nom et prénom mère/père (1) : _____

Téléphone: _____ Mail : _____ @ _____

Adresse : _____

Nom et prénom du père/mère (1) : _____

Téléphone: _____ Mail : _____ @ _____

Adresse (si différente) : _____

N° sécurité Sociale : _____

N°Allocations Familiales CAF(1) MSA (1) (OBLIGATOIRE): _____

Quotient familial (Délivré par la CAF) :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom et prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Autorisation parentale 2019/2020

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

agissant en qualité de _____ de l'enfant (nom et prénom) _____

- L'autorise à participer aux activités proposées par le SIVU Les Loulou's, durant les temps périscolaires et extrascolaires, pour la période du 1^{er} juillet 2019 au 31 août 2020. **OUI NON (1)**

- Autorise le SIVU Les Loulou's, à photographier/ filmer mon enfant dans le cadre des activités organisées sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée et à utiliser les photos ou vidéos à des fins de communication. **OUI NON (1)**

- Accepte de recevoir les factures par mail **OUI NON (1)**

Pour servir et faire valoir ce que de droit. Fait le : _____ à _____ Signature

(1) rayer la mention inutile