

# FICHE FAMILIALE

Année Scolaire 2025/2026

Mairie : Restauration scolaire / FPTCSEC : périscolaire matin et soir / ALSH

## NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT

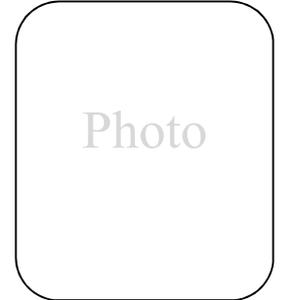
.....

Date de naissance .....

Âge .....

Classe fréquentée .....

Nom de l'enseignant .....



## COORDONNEES DES PARENTS

**Nom et Prénom de la mère** .....

Adresse .....

.....

Date de naissance .....

Numéro de téléphone du domicile .....

Numéro de portable.....

Mail .....

Profession .....

Employeur .....

Numéro de téléphone professionnel .....

**Nom et Prénom du père** .....

Adresse .....

.....

Date de naissance .....

Numéro de téléphone du domicile .....

Numéro de portable.....

Mail .....

Profession .....

Employeur .....

Numéro de téléphone professionnel .....

## SITUATION DU FOYER

Célibataire  Vie maritale  Mariés  Veuf/Veuve  Séparés

## NUMERO D'ALLOCATAIRE

Numéro d'allocataire CAF : .....  
Numéro d'allocataire MSA : .....

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant :

à participer aux différentes activités proposées dans le cadre du Centre Social (sortie, transport...)

à être pris en photo et j'accepte que celles-ci soient exposées (au centre social, sur le site internet du centre social, dans les articles du journal communal). Dans le cas d'une utilisation différente, une autre demande vous sera formulée.

à repartir seul(e), uniquement à partir de 10 ans (voir doc supplémentaire)

à repartir avec les personnes suivantes (de plus de 13 ans) : (voir doc supplémentaire)

Nom / Prénom	Tél.	Parenté
Nom / Prénom	Tél.	Parenté
Nom / Prénom	Tél.	Parenté
Nom / Prénom	Tél.	Parenté

J'accepte de recevoir des informations de la commune ou du centre social par le biais de mon adresse mail.

## ASSURANCE

Nom de l'assurance responsabilité civile .....  
Numéro de sociétaire .....

Fournir une attestation d'assurance valide à la date de l'inscription, et nous transmettre la nouvelle assurance en cas de changements et de renouvellement.

## CONSETEMENTS

Je soussigné(e) .....  
responsable de l'enfant .....

atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des différents accueils et m'engage à le respecter.

J'autorise la commune et le Foyer Pour Tous Centre Social Educatif et Culturel de Saint Brice Courcelles à saisir mes informations personnelles dans les logiciels de gestion.

Date .....

Signature