

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS**  
**COMMUNE DE LUTTANGE**

**ENFANT**

Nom.....Prénom.....Né(e).....sexe F / M  
Adresse : .....Ville.....  
Ecole .....Enseignant ..... Classe .....

**PARENTS**

Couple       Monoparentale       Accueil

**Légal 1 :**

Nom..... Prénom ..... Responsable légal   
Adresse (si différente de celle de l'enfant).....  
Tél : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_    Portable : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_  
Adresse mail : ..... @.....  
Nom et adresse de l'employeur.....

**Légal 2 :**

Nom..... Prénom..... Responsable légal   
Adresse (si différente de celle de l'enfant).....  
Tél : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_    Portable : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_  
Adresse mail : ..... @.....  
Nom et adresse de l'employeur.....

**ALLOCATAIRE CAF de la Moselle :** N° .....  père       mère

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extra scolaire :

Nom de la compagnie : .....N° du contrat : .....N° de téléphone : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_  
Joindre justificatif

**Personnes à joindre en cas d'absence des parents :**

Nom.....Tél : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_    Portable : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Nom.....Tél : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_    Portable : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

# AUTORISATION

Je soussigné(e), (Nom) .....(Prénom).....

ayant l'exercice de l'autorité parentale, autorise, **les personnes responsables de l'accueil** :

- à prendre toutes mesures, hospitalisation, intervention chirurgicale rendues nécessaire par l'état de mon enfant.  oui  non
- à photographier et/ou à filmer pendant les activités de mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives  oui  non
- à utiliser ces supports pour sa promotion et l'information (presse, journaux locaux, nouveau média, affiches, etc)  oui  non

**Mon enfant** : .....

à quitter l'accueil périscolaire seul à :  
16h15  oui  non  
17h00  oui  non  
18h30  oui  non

Sinon, les personnes majeures autorisées à prendre l'enfant en plus des parents sont :

Noms prénoms	Lien de parenté	N° téléphone	adresse

**L'enfant est sous la responsabilité de ses parents jusque dans le lieu d'accueil**

Fait à.....le.....

Signature :

