



ACCUEILS DE LOISIRS

Année scolaire 2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITE DE L'ENFANT :

- Maternelle : Section : TPS / PS / MS / GS
 Primaire : Classe : CP / CE1 / CE2 / CM1 / CM2 / CLIS
 Collège : Classe : 6^e / 5^e / 4^e / 3^e

Ecole Fréquentée : _____ Commune : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F (1)

Date de naissance : __/__/__ Lieu de naissance : _____

Brevet de Natation : Oui - Non (1) Sait-il nager ? Oui - Non (1)

Régime alimentaire : Oui - Non (1) Si régime, lequel ? _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Parent (1) Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F (1)

Parent (2) Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F (1)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone (domicile) : __/__/__/__/__ Téléphone (portable) : __/__/__/__/__

Adresse mail : _____

J'autorise la CCPS à m'envoyer des informations sur mes animations de L'étape : Oui - Non (1)

Régime professionnel : Régime général M.S.A. Autre régime : _____

N° sécurité sociale : _ _ _ _ _ Caisse : _____

C.M.U. (Couverture Maladie Universelle) : Oui (**joindre copie**) - Non Valable jusqu'au : __/__/__

N° ALLOCATAIRE CAF (OBLIGATOIRE) : _____ QF : _____ Caisse du Nord

Employeur (parent 1) : _____ Téléphone (bureau) : __/__/__/__/__

Employeur (parent 2) : _____ Téléphone (bureau) : __/__/__/__/__

AUTRES ACCUEILLANTS :

- Grands parents : pour les enfants non scolarisés, non résidents dans la C.C.P.S.
 Famille d'accueil

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F (1)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone (domicile) : __/__/__/__/__ Téléphone (portable) : __/__/__/__/__

(1) entourer la mention utile.