



CROC ' LOISIRS
 7 ter rue Albert Camus
 27120 PACY SUR EURE
 02.32.29.13.01
accueil.pacy@cape27.fr
 06.34.96.04.44

Temps d'Accueil Périodique
 Mairie de Pacy-sur-Eure
 Place Tomasini
 27120 PACY SUR EURE
accueil3@pacy27.fr
 02.32.36.03.27

RENSEIGNEMENTS 2016-2017

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÂGE	SEXE F / G

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ 2016 / 2017	CLASSE 2016 / 2017	Instituteur

NOM du ou des titulaires de l'exercice de l'autorité parentale :.....
 (Dans le cas d'un divorce, nous fournir la copie du jugement, dans le cas d'une filiation légitime, code civil 312 AL 1 où l'autorité parentale est conjointe entre le père et la mère).

	PERE	MERE	TUTEUR
NOM			
PRENOM			
ADRESSE			
TEL. Domicile Portable Professionnel			
Adresse Mail			
PROFESSION			
EMPLOYEUR : Nom et adresse			
REGIME SECURITÉ SOCIALE	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre :
ASSURANCE et n° de police			
N d'allocataire CAF			
Nombre d'enfants à charge			

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (nom, prénom, lien avec l'enfant) :

- 1-
- 2-
- 3-

SOINS PARTICULIERS / PROBLEMES MEDICAUX / ALLERGIES / NOTES DIVERSES :

-
-
-

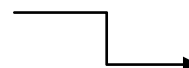
Groupe sanguin :

FS :

ASS :

VACCINS :

TOURNEZ LA PAGE



- **J'autorise** mon fils, ma fille à participer aux activités de l'accueil périscolaire, du TAP et de l'ALSH (jeux, sport, activités manuelles, etc.) et accepte les conditions du règlement intérieur.

- **J'autorise** la ou les personnes suivantes à venir le ou la chercher (en cas d'absence des parents) :

NOM/ PRENOM	TELEPHONE	LIEN

- ***J'autorise** mon fils, ma filleà sortir seul (e).

- ***Je n'autorise pas** mon fils, ma filleà sortir seul (e). **Rayer la mention inutile*

A) - Toute personne non inscrite sur la liste se verra refuser la garde de l'enfant.

B) - Il sera effectué un contrôle (une pièce d'identité sera demandée à toute personne ayant l'autorisation de venir chercher l'enfant, mais qui ne se serait pas fait connaître de l'équipe d'animation).

C) - Dans le cas où un mineur aurait l'autorisation de venir chercher son petit frère ou sa petite sœur, une demande journalière vous sera demandée. Cette demande ne sera recevable que si elle est faite le matin même, devant un des membres de l'équipe d'animation.

D) - Un appel téléphonique est juridiquement irrecevable.

D'autre part, nous vous demandons de bien vouloir nous informer de tout changement familial et social dans la vie de l'enfant.

MERCI DE VOTRE COMPRÉHENSION

<u>SIGNATURE DE LA MÈRE :</u>	<u>SIGNATURE DU PÈRE :</u>	<u>SIGNATURE DU TUTEUR :</u>

Je soussigné M., MME, accorde aux accueils périscolaires et extrascolaires de Pacy-sur-Eure, l'autorisation d'effectuer, dans le cadre de leurs activités, des prises de vues photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquelles notre enfant pourrait apparaître. Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité ; la présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à, le.....

Signature : (précédé de la mention « Lu et Approuvé »

Conformément à la loi « informatique » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au secrétariat de l'accueil de loisirs ou de la Mairie de Pacy-sur-Eure.

Le Directeur de l'accueil de loisirs
Thierry Gilbert

L'adjoint au Maire aux affaires scolaires et périscolaires
Yves Leloutre