

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Garçon Fille

Classe et école fréquentées (à la prochaine rentrée 2026) :

PARENT OU TUTEUR 1

Nom et Prénom :

Né(e) le : à

Adresse :

Email * (obligatoire pour accéder au portail famille) :

** Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession :

Tél travail : domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel.....

PARENT OU TUTEUR 2

Nom et Prénom :

Né(e) le à

Adresse :

Email *(obligatoire pour accéder au portail famille) :

** Votre adresse mail pourra être utilisée pour communiquer sur les informations internes du service « petite enfance, enfance, jeunesse »*

Profession :

Tél travail : domicile : port :

N° Sécurité Sociale :

Comité d'entreprise : Non Oui : Lequel.....

N° allocataire CAF : N° allocataire MSA :

Autorisation CAF PRO Oui Non

Attention : Sans justificatif de votre part, le montant maximum sera appliqué.

Nombre d'enfants à charge :

Situation familiale : célibataire divorcé(e) séparé(e) marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf(ve)

Où téléphoner en cas d'urgence (en dehors des parents) :

Identité et tél :
.....

Je soussigné(e) : (Parent 1 - Parent 2 - tuteur)
responsable de l'enfant

- autorise mon enfant à participer :

- Aux accueils périscolaires (Matin - midi - soir) Mercredi Périscolaire (En période scolaire) Accueil Extrascolaire (Petites vacances scolaires et été)

- autorise les personnes citées ci-dessous à prendre en charge mon enfant après les activités :

| NOM PRENOM | LIEN AVEC L'ENFANT | N° DE TELEPHONE |
|------------|--------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autorisation de sortie d'un enfant :

J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue de chaque accueil fréquenté (Accueils périscolaires, Mercredi périscolaire et Accueil extrascolaire) OUI NON

Si Oui, Autorisation Occasionnelle (Faire obligatoirement une décharge à chaque fois)

- Autorisation Permanente : Accueils Périscolaires Mercredi Périscolaire Extrascolaire

Droit à l'image :

- J'autorise le responsable à utiliser les photos et vidéo de mes enfants dans un cadre strictement professionnel (plaquette de programme, rapport d'activité, site internet de la CCMG)
 Je n'autorise pas

- Régime alimentaire :** Standard Sans Porc Sans Viande P.A.I.

Fait à....., Le

Signature du Parent/Tuteur 1

Signature du Parent/Tuteur 2

