



**Fiche Individuelle de Renseignements**  
**FRANCAS FESCHES LE CHATEL**  
 1 BIS RUE DES ECOLES 25490 FESCHES LE CHATEL  
e.mail : fescheslechatel.cdl@francas-doubs.fr  
Tel : 06 75 41 10 72



**JUILLET 2023**

**Numéro DDCSPP :**  
0250025CL001520-22-J01

Nom, prénom de l'enfant :  Né(e) le :

**PARENTS DE L'ENFANT**

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
N° Sécurité sociale :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  Piscine autorisée : OUI  NON

Régime alimentaire : ..... Date du dernier certificat médical : .....

Allergies : .....

Médecin traitant : Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Recommandations .....  
 allergies .....  
 .....

**Conformément à l'article L222-4 de la loi du 17 juillet 2001, nous informons les parents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance pour leurs enfants couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent**

Mon enfant possède une assurance (barrez la mention inutile) OUI NON

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....  
C.A.F. d'appartenance : CAF DU DOUBS  MSA de Franche-Comté  Autre C.A.F. ....

**NOMS DES EMPLOYEURS**

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :**

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

**Certifications et autorisations parentales :**

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire, je soussigné, responsable légal de l'enfant inscrit :

- 1) autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs,
- 2) certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- 3) décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire,
- 4) autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale,
- 5) dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux...).

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

Fait à ....., le ..... Signature :