

# Fiche de renseignements

## 2023/2024

### Local CASA

PHOTO	ENFANT			
	Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Prénom		Classe scolaire	
	Date et lieu de naissance		à	

ETAT CIVIL DES REPRESENTANTS LEGAUX		
	Représentant 1 de l'enfant Responsable du dossier famille et du dossier CAF	Représentant 2 de l'enfant
	Titulaire de l'exercice de l'autorité parentale: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Titulaire de l'exercice de l'autorité parentale: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	En cas de décision de justice limitant l'exercice de l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte	
Civilité		
Nom (+ nom de jeune fille)		
Prénom		
Date et lieu de naissance	le      à	le      à
Lien avec l'enfant		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Séparé (e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Divorcé (e) <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Séparé (e)
Adresse	Adresse: Code postal: Ville:	Adresse: Code postal: Ville:
Adresse Mail		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Profession		
Employeur		
Téléphone professionnel		
Nom et numéro CAF (de rattachement de l'enfant)		
En cas de séparation	<input type="checkbox"/> Résidence principale chez le représentant 1 <input type="checkbox"/> Résidence principale chez le représentant 2 <input type="checkbox"/> Résidence en garde alternée	<input type="checkbox"/> Oui Un jugement a-t-il été prononcé? <input type="checkbox"/> Non



## Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les représentants légaux)

	Contact 1	Contact 2	Contact 3
Nom et prénom			
Lien avec l'enfant			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			

## Autorisations / Attestations / Engagements

<b>Je soussigné (e)</b>		<b>, représentant légal de</b>	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service jeunesse de toute modification		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise l'animateur du local CASA à consulter et vérifier mon quotient familial		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le local CASA		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise mon enfant à utiliser tous les moyens de transport proposés par le local CASA		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise les animateurs du local CASA à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise l'utilisation et la diffusion de l'image de mon enfant pour des actions d'informations et de promotions publiques (Facebook, Instagram, parution presse, site internet mairie, ...)		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise l'animateur à communiquer par téléphone ou sms auprès des jeunes concernant l'organisation du local et des activités		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorise les animateurs à utiliser mon adresse mail pour toutes correspondances relatives aux activités du local CASA		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du local CASA		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Atteste disposer d'une assurance responsabilité civile individuelle ou familiale pour mon enfant		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par l'organisateur en raison des soins engagés		

## Documents à fournir obligatoirement à l'inscription (dûment complétés et signés)

<input type="checkbox"/> Fiche de renseignement	<input type="checkbox"/> Fiche de liaison sanitaire	<input type="checkbox"/> Règlement intérieur du local CASA
---	---	--

Fait à ..... , le .....

Signatures précédées de la mention « *lu et approuvé* »

Le jeune

Le représentant légal