



Patronage De L'Espérance

Traverse de la Verriere
13850 Greasque

PHOTO(S)
A coller ici

Fiche de Renseignements

Le père

Nom : Prénom :

Profession :

Tel :

Mail :

La mère

Nom : Prénom :

Profession :

Tel :

Mail :

Situation familiale

☐ Mariés ☐ Séparés ☐ Divorcés

☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve)

Adresse de l'enfant

.....

.....

S'agit-il de l'adresse ? ☐ Des 2 parents ☐ Du père

☐ De la mère ☐ D'une autre personne (préciser :

Quotient familial

.....€

→ Ne pas oublier de joindre le dernier avis d'imposition sur les revenus

OU une attestation quotient familial CAF pour calculer les tarifs.

• Le(s) Enfant(s) à inscrire.

Nom	Prénom	Sexe (G/F)	Date de naissance	Classe	Ecole	Lu	Ma	Me	Je	Ve
						H	H	H	H	H
						H	H	H	H	H
						H	H	H	H	H

→ Renseigner dans les colonnes de droite, les heures d'arrivées de vos enfants par jour de présence au Patronage.

Départ

L'enfant part seul ☐

ou accompagné ☐

Personnes autorisées à partir avec le(s) enfant(s), autres que le père et la mère :

.....
.....

Préciser le lien de parenté avec les enfants (Une pièce d'identité peut être demandée par le directeur).

-

Autorisation pour le droit à l'image : L'équipe du **PATRONAGE DE L'ESPERANCE** est autorisée à (entourer vos choix) :

➔ **Prendre des photos et des vidéos de mon/mes enfant(s) et que ces photos puissent être développés pour être afficher sur les murs dans les locaux du Patronage ?**

OUI NON

➔ **Diffuser ces photos sur les supports suivants :**

- | | | |
|--|------------|------------|
| - Facebook du Patronage ? | OUI | NON |
| - Site internet des Patronages ? | OUI | NON |
| - Journaux, magazines et revues ? | OUI | NON |
| - Flyers et affiches publiques ? | OUI | NON |
| - Télévision, journaux télévisés et reportages ? | OUI | NON |

Autorisation Parentale

Ayant pris connaissance du fonctionnement du Patronage par la lecture du règlement intérieur, je soussigné(e) En qualité de (lien de parenté) :

- **Autorise mon/mes enfant(s) à participer aux différentes activités organisées par le Patronage.**
- **Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du Patronage.**
- **Autorise en cas d'urgence, le directeur du Patronage à faire pratiquer les interventions chirurgicales, à faire prescrire tout traitement nécessaire, et à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par l'organisateur.**
- **Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.**

A Le

Signature