



2024

ALSH CSES HAM

Fiche de Renseignements annuelle

NOM et Prénom de L'ENFANT : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Classe : _____

N° adhérent : _____

FAMILLE

NOM et Prénom du responsable légal : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Mail : _____

Profession : _____

Situation familiale : célibataire marié séparé* divorcé * autre

*joindre une copie du jugement du tribunal

NOM et Prénom du 2^{ème} parent : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse (si différent) : _____

Mail : _____

Profession : _____

ADMINISTRATIF

Caisse d'allocations Familiales dont vous dépendez : _____

Numéro allocataire* :

Dépendez-vous d'un autre régime ? _____

Numéro d'allocataire :

*Indispensable pour les colos apprenantes

DIVERS

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? _____

AUTORISATIONS

✓ Fonctionnement des activités

L'inscription à l'ALSH vaut autorisation pour votre enfant à participer à toutes les activités (y compris les sorties) proposées dans ce cadre.

J'autorise je n'autorise pas mon enfant à quitter **seul** le lieu d'activité.

En cas d'interdiction, indiquez le nom des personnes autorisées à prendre l'enfant :

Nom Prénom : _____

Tél : _____ Lien de parenté : _____

Nom Prénom : _____

Tél : _____ Lien de parenté : _____

Nom Prénom : _____

Tél : _____ Lien de parenté : _____

✓ Protection des données personnelles

J'autorise je n'autorise pas à saisir mes informations médicales.

J'autorise je n'autorise pas à saisir mes informations personnelles.

J'autorise je n'autorise pas à consulter et conserver mes droits aux aides aux vacances.

✓ Droit à l'image

J'autorise l'association de gestion du Centre Social Est Somme à utiliser, dans le cadre de toutes les activités de l'association, l'image de mon enfant prise au cours des activités, sur les supports suivants :

Presse : Oui Non - Site internet de l'association : Oui Non

Brochures : Oui Non - Publication sur les réseaux sociaux : Oui Non

Affichage interne (expo photos...) : Oui Non

Je soussigné,, responsable
légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à Ham, le ____ / ____ / ____

Signature :

Centre Social Est Somme
12 rue louis Braille
03 22 37 00 22
accueil@centresocialestsomme.fr

*N'hésitez pas à mettre à jour la fiche de renseignement annuelle dès qu'il y a
changement de situation.*