



SIVU « Pôle Enfance Jeunesse les Loulou's 0-18 ans »
Communes de Baratier – Châteauroux les Alpes - Crots – St André d'Embrun – St Sauveur

Fiche de renseignements 2020/2021

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Fille Garçon

Ecole fréquentée : _____ Classe : _____

Nom et prénom mère/père (1) : _____

Adresse : _____

Téléphone: _____ Mail : _____ @ _____

N° sécurité Sociale : _____

N°Allocations Familiales CAF(1) MSA (1): _____ Quotient familial :

Nom et prénom du père/mère (1) : _____

Adresse (si différente) : _____

Téléphone: _____ Mail : _____ @ _____

N° sécurité Sociale : _____ - _____

N°Allocations Familiales CAF(1) MSA (1): _____ Quotient familial :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom, prénom : _____ En Qualité de : _____ Téléphone : _____

Autorisation parentale 2020/2021

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____ agissant en qualité
de _____ de l'enfant (nom et prénom) _____

- L'autorise à participer aux transports proposés par le SIVU Les Loulou's, durant les temps périscolaires et extrascolaires, pour la période du 1^{er} juillet 2020 au 31 aout 2021. **OUI NON (1)**

- Autorise le SIVU Les Loulou's, à photographier/ filmer mon enfant dans le cadre des activités organisées sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée et à utiliser les photos ou vidéos à des fins de communication. **OUI NON (1)**

- Accepte de recevoir les factures par mail **OUI NON (1)**

Pour servir et faire valoir ce que de droit. Fait le : _____ à _____ Signature

(1) rayer la mention inutile