



39 Route de Labatsus - 65120 BARÈGES
 ☎ Portable : 06.88.88.06.11
 Email : helios.centredeloisirs@wanadoo.fr
 Site : www.leolagrange-65.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À remplir en lettres majuscules

NOM de l'enfant : **PRÉNOM** de l'enfant : **AGE** de l'enfant :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse postale de l'enfant :

Code postal : Localité :

Nom, prénom du parent 1 : Responsable légal * : oui non

Profession : ☎ Travail : ☎ Portable :

Adresse Mail :

Nom, prénom du parent 2 : Responsable légal * : oui non

Profession : ☎ Travail : ☎ Portable :

Adresse Mail :

N° de Sécurité Sociale :

N° d'allocataire CAF (Caisse Allocations Familiales):
 (même si vous ne percevez plus de prestations)

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : ☎ :

Nom : Prénom : ☎ :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e), Mr ou Mme

Autorise l'accueil de loisirs Hélios à utiliser dans le cadre pédagogique et pour l'information (journal, plaquettes, affichage photos, ...) des photos de mon enfant prises au cours des activités mises en place par le centre de loisirs

Autorise l'animateur responsable à transporter mon enfant dans le véhicule du centre,

SIGNATURE : (précédée de la mention "lu et approuvé" et de la date) :

Parent 1 : Parent 2 :

