



# Association de Coordination Culturelle Educative et Sportive

Impasse de Poitiers (Anciennement Ecole Jules Ferry) - 57470 HOMBORG-HAUT  
☎ 03 72 36 22 70 ✉ contact@acces-hombourg-haut.com

Nom, prénom de l'enfant :  Né(e) le :

Adhésion le : ..... Numéro de carte : ..... Sexe : M  F

Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....

L'enfant sait-il nager ? OUI  NON  Piscine autorisée : OUI  NON

Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour du carnet de santé .....

Allergies : .....

Recommandations des parents : .....

## PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Catégorie socioprof. :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

N° Allocataire C.A.F. : ..... Régime social : .....

C.A.F. d'appartenance : C.A.F. DE LA MOSELLE  Autre C.A.F. ....

Revenu mensuel ..... Nbre Enfants à charge : .....

Famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

## NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

## PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RECUPERER VOTRE ENFANT

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

Médecin traitant : Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Fait à ..... le ..... Signature : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI  NON