



ACM IFAC PAA
16 Rue des Epinettes
04000 – DIGNE-LES-BAINS
04-92-32-46-95



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

NOM : Prénom :

Sexe : Date de naissance :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

L'enfant bénéficie-t-il d'un.e AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) ou d'un AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap) : ☐ Oui ☐ Non

L'enfant bénéficie-t-il de l'AEEH (Allocation de l'enfant handicapé) : ☐ Oui ☐ Non

Justificatif à fournir

PARENT - responsable légal de l'enfant : lien de parenté :

NOM : Prénom :

Adresse :

Coordonnées : Fixe..... Portable.....

Bureau.....

Mail.....

PARENT - responsable légal de l'enfant lien de parenté :

NOM Prénom :

Adresse :

Coordonnées : Fixe..... Portable.....

Bureau.....

Mail.....

Rappel : tout changement de numéro de téléphone des responsables légaux doit impérativement être transmis au Directeur de l'accueil Collectif de Mineurs.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Régime général ☐ Régime maritime ☐ MSA/EDF/GDF/SNCF/RATP ☐

N° de CAF : Nom allocataire :

Numéro Sécurité Sociale (de rattachement de l'enfant) :

Profession parent 1 : Employeur :

Profession parent 2 : Employeur :

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur....., responsable de l'enfant... L'autorise à partir seul le soir :

☐ Oui ☐ Non

A partir de 10 ans uniquement

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant en votre absence en présentant une pièce d'identité : Nom

..... ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Nom : ☎ :/...../...../...../.....

Si interdiction de récupération de l'enfant :

Nom et prénom de la personne interdite de récupérer l'enfant

Il faut impérativement fournir un justificatif en cas d'interdiction de récupération.

Accès CAF CDAP

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

La direction de la structure à consulter mon dossier allocataire CAF CDAP afin d'accéder directement aux ressources (quotient, revenus, nombre d'enfants à charges...). Le service CAF CDAP respecte les règles de confidentialités. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à la direction de la structure.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur

Fait à..... Le.....

Signature