



FICHE SORTIE FAMILLE

Nom du participant 1 : Prénom :
Date de naissance :
Nom du participant 2 : Prénom :
Date de naissance :
Nom du participant 3 : Prénom :
Date de naissance :
Nom du participant 4 : Prénom :
Date de naissance :
Nom du participant 5 : Prénom :
Date de naissance :

Adresse de facturation :
.....

☎ Domicile :

☎ Portable :(participant 1)/.....(participant 2)

@ Adresse mail :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

Professions des parents :

Père :

Mère :

Statut :

Marié/pacsé

Célibataire

Concubinage

Divorcé

Autres :

N° de Sécurité Sociale :

Mutuelle :

Personne à contacter en cas d'urgence le jour de la sortie :

Nom : Prénom : Tel :

Adresse :
.....

Régime allocataire: (à remplir obligatoirement)

- | | | |
|--|------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> CAF : | N° í | Quotient Familial : |
| <input type="checkbox"/> M.S.A. : | N° í | |
| <input type="checkbox"/> MARITIME : | N° í | |
| <input type="checkbox"/> Autres(sncf,ratp) | N° í | |

Document à fournir :

- Carnet de santé de l'enfant le jour de la sortie

Autorisation parentale :

Je soussigne(é)
Père / mère / tuteur de l'enfant
Délègue la responsabilité de mon/mes enfant(s) à
Durant la sortie organisée par le centre social ADAJ.

Autorisation d'utilisation d'image :

- J'autorise Je n'autorise pas

l'ADAJ à diffuser les photos ou vidéos prises durant les activités

Cette autorisation est valable pour l'édition de documents de nature pédagogique, pour des expositions au Centre Social ou des publications dans la presse.

Je certifie sur l'honneur d'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

A : Le

Signatures des représentants légaux :