

GOUTATOU

6 bis, rue des clos
51 390 Pargny-Lès-Reims
Tel: 03.26.05.87.25
Mail: goutatou@orange.fr
Site: www.goutatou.fr

Fiche Famille

Année scolaire
2022 / 2023

| NOM et prénom des enfants | Date de naissance | Ecole | | Activités proposées au Goutatou (cocher la case concernée) | | | |
|------------------------------|-------------------------|--------|-------------------------|---|----------|----------|-----------------------------|
| | | Classe | Etablissement fréquenté | Accueil périscolaire | mercredi | vacances | Activités extrascolaires |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Renseignements sur les parents:

Régime social : CAF MSA autre :


Pensez à fournir votre justificatif de quotient familial

Mère:

Nom et Prénom:.....

Adresse:.....

Code postal et ville:

 Domicile / pro: portable:


Profession:

Père:

Nom et Prénom :.....

Adresse:.....

Code postal et ville:

 Domicile / pro: portable:

Profession :

Communication : Adresse(s) mail pour recevoir les informations concernant le Goutatou :

.....

Dans le cas de parents séparés :

Responsable légal de l'enfant : mère père

Lieux de résidence de l'enfant : mère père en alternance

Dans le cas d'une garde alternée, chaque parent fournira son planning et sera facturé de ses présences.

Facturation:

Adresse mail pour envoi de la facture :

Mode de paiement : prélèvement chèque chèques vacances (+1% frais) / CESU (+7% de frais)

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : :

Nom et prénom : :

Personne susceptible de venir chercher votre (ou vos) enfant(s) en cas d'empêchement de votre part :

Nom et prénom : :

Nom et prénom : :

Informations médicales et pratiques :

Nom du médecin traitant :

Pathologies particulières à déclarer :

.....

Votre enfant fait il encore la sieste ? non oui, lequel :

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e)

- **déclare que mon (ou mes) enfant(s) peu(ven)t participer et pratiquer toutes les activités physiques et sportives, pour lesquelles l'enfant est inscrit :** oui non

- **autorise le personnel du Goutatou à transporter mon (ou mes) enfant(s) à toutes les sorties ou séjours pour lesquels l'enfant est inscrit :** oui non

- **autorise le Goutatou à prendre mon (ou mes) enfant(s) en photographie dans le cadre de la communication interne et externe (presse, site internet, pages facebook...) :** oui non

Acceptation du règlement intérieur:

Je soussignécertifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les conditions.

Je propose ma candidature afin d'intégrer l'équipe de bénévoles de l'association Goutatou: oui non

Décharge de responsabilité :

Je soussigné,, responsable de l'enfant

déclare exact tous les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures et dispositions (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

(L'équipe de direction contactera les parents le cas échéant)

Fait àle.....

Signature: