

**DOSSIER FAMILLE 2020 / 2021**  
**ACCUEIL DE LOISIRS / PÉRISCOLAIRE**  
**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES TOURAINE VALLÉE DE L'INDRE**



**ENFANTS (MERCİ D'INDIQUER UNIQUEMENT LES ENFANTS NÉS D'UNE MÊME UNION)**

Nom :	Prénom :	Date de naissance	Classe :
Nom :	Prénom :	Date de naissance	Classe :
Nom :	Prénom :	Date de naissance	Classe :

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**Situation familiale**    Mariés                      Vie maritale                      Séparés / Divorcés                      Veuf / Veuve

Pour les familles séparées ou divorcées, doit-on créer un dossier pour chaque parent ?    Oui    Non

Les conjoints des familles séparées ou divorcées doivent apparaître dans les contacts **uniquement**.

**Renseignements des 2 parents obligatoire**

**Parent 1**                      Autorité parentale :    Oui    Non

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal                      Ville

Téléphone personnel

Courriel\*

\*cette adresse sera utilisée pour communiquer avec vous et pour la facturation

Profession

Employeur

Téléphone professionnel

**Parent 2**                      Autorité parentale :    Oui    Non

Nom :

Prénom :

Adresse\* :

\*si différent de parent 1

Code Postal                      Ville

Téléphone personnel

Courriel\*

\*cette adresse sera utilisée pour communiquer avec vous et pour la facturation

Profession

Employeur

Téléphone professionnel

**RÉGIME DE COUVERTURE SOCIALE**                      Allocataire enfant handicapé                      Oui    Non

CAF    MSA

Nom Allocataire

N° Allocataire

CAF \*    MSA\*    \*si différent de parent 1

Nom Allocataire

N° Allocataire

**ASSURANCES**

**Responsabilité Civile ou Individuelle Accidents Corporels**

Nom assureur

N° de contrat

**Responsabilité Civile ou Individuelle Accidents Corporels**  
(Si différent)

Nom assureur

N° de contrat

**PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER LES ENFANTS**

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

Nom Prénom

Téléphone                      Qualité

En signant ce document, je m'engage à :

- avoir pris connaissance du règlement intérieur
- respecter les conditions de celui-ci
- avoir pris connaissance des tarifs de l'accueil de loisirs
- avoir souscrit une assurance valide pour mes enfants
- régler les prestations relatives aux présences de mon/mes enfant.s

Signature Parent 1

Date

Signature Parent 2

Date

