

Fiche individuelle 2024-2025

Photo

	Informations co	ncernant l'enfa	ant			
	O: Maternelle	O: Prin	naire			
Nom:	Prénon	ı				
Né(e) le:			Genre:	O masculin	O féminin	
Adresse:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Autorisation de filmer ou photo	graphier votre enfant	pendant les a	ctivités : O	oui O non		
(A destination de l'association Les Gais Lu	urons – Saint Romans : site	internet, plaquette i	nformations, p	resse,)		
Autorise mon enfant à rentrer se	eul en cas d'imprév	vu : O oui	O non			
Info	ormations concernar	nt les responsa	bles légaux	X		
Père				Mère		
Nom:		Nom:				
Prénom:		Prénom:				
Adresse :		Adresse :				
Téléphone : Téléphone :						
@:		@:				
	Informations	Administrativ	es			
Quotient familiale (QF):						
	taire:					
Responsabilité civile (Compagnie						
Responsabilite ervire (Compagnic		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••	
Informations	concernant les perso	nnes habilitée	es à récupé	rer l'enfant		
Personne 1	Person	nne 2		Personne	3	
Nom:	Nom:		. Nom:			
Prénom :	Prénom:		. Prénom	ı:		
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant	:	Lien av	vec l'enfant :	•••••	
Téléphone :	éphone : Téléphone :		Teleph	Telephone:		
J'atteste avoir pris connaissa	ınce du règlement i	ntérieur et m	'engage à	le respecter.		

Signature:

Date: