



Multi-Accueil du Centre Social de l'Hommelet

73/3 rue de la Paix

59 100 Roubaix



: 03 20 73 41 61



Site Web : [www.cshommelet.com](http://www.cshommelet.com)

**FICHE D'IDENTITE DE L'ENFANT**  
(À compléter en caractères d'imprimerie)

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Date et lieu de naissance** : ..... **Sexe** :  Masculin  Féminin

**REPRESENTANT LEGAL 1 (père, mère ou tuteur)**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Date de naissance** : ..... **Lien de parenté** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code postal** : ..... **Commune** : .....  
 **Domicile** : ..... **Portable** : .....  
 **Mail** : .....  
**Profession** : .....  Sans profession  RSA

**REPRESENTANT LEGAL 2 (père, mère ou tuteur)**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
**Date de naissance** : ..... **Lien de parenté** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code postal** : ..... **Commune** : .....  
 **Domicile** : ..... **Portable** : .....  
 **Mail** : .....  
**Profession** : .....  Sans profession  RSA

**REGIME**

Allocataire CAF (régime général)  
 Sans régime  
 Nom, prénom de l'allocataire : .....  
 Numéro CAF : .....  
 Nombre d'enfants à charge : .....  
 Noms des enfants : .....

**Situation familiale** :  Marié(e)  Couple  Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(é)  Pacsé(e)

**SANTÉ DE L'ENFANT**

**Médecin traitant**

**Nom** : .....  
**Adresse** : .....  
**N° de téléphone** : .....  
**L'ENFANT SOUFFRE-T-IL D'ALLERGIES ?**  Oui  Non  
**Si oui, veuillez préciser** : .....

## AUTORISATION

Personne désignée pour reprendre votre enfant en cas de besoin :

Nom et prénom	Lien parenté	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

J'autorise/ je n'autorise pas la prise de photos et de vidéos lors des activités organisées à des fins d'illustration dans ses différents supports de communication : site internet, plaquette de communication...

## PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- » Certificat médical attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations et apte à la vie en collectivité
- » Copie du carnet de vaccination
- » Attestation de responsabilité civile pour l'accueil
- » Attestation CAF avec quotient familial
- » Photocopie de la pièce d'identité des personnes majeurs susceptibles de récupérer l'enfant
- » Feuille d'imposition pour les parents n'étant affiliés au régime général (CAF)

## DECLARATION

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

- » Déclare exactes les informations portées sur la présente fiche d'inscription.
- » Reconnais avoir pris connaissance du règlement fonctionnement du Multi-Accueil de loisirs et m'engage à le respecter.
- » S'engage à communiquer au directeur tout changement de situation familiale et/ou professionnelle (adresse...) par rapport aux informations données dans la fiche d'inscription initiale.

Date : ...../..... /.....

Signature précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé »

