

# SERVICE ACTION ÉDUCATIVE ET SPORTS



## Fiche Famille

2020-2021

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

#### Représentant légal 1 :

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale :

Marié(e)  Concubin  PACS  Divorcé(e)

Séparé(e)  Veuf(ve)  Célibataire

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

Père  Mère  Tuteur

Autre : .....

Adresse : .....

.....

Fixe : .....

Portable : .....

Tél professionnel : .....

Email : .....

.....

#### Représentant légal 2 :

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale :

Marié(e)  Concubin  PACS  Divorcé(e)

Séparé(e)  Veuf(ve)  Célibataire

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

Père  Mère  Tuteur

Autre : .....

Adresse : .....

.....

Fixe : .....

Portable : .....

Tél professionnel : .....

Email : .....

.....

### ENFANT(S)

NOM et PRÉNOM	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		

## AUTORISATIONS

J'autorise la réalisation et la divulgation d'images sur lesquelles mon enfant apparaît. Ces images pourront être utilisées par la commune, pour tous supports d'information de la collectivité et dans le cadre des activités du centre de loisirs.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
--	------------------------------	------------------------------

## CONTACTS

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

.....

Ville, CP : .....

Fixe : .....

Portable : .....

À prévenir en cas d'urgence

Autorisé à récupérer l'enfant

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

.....

Ville, CP : .....

Fixe : .....

Portable : .....

À prévenir en cas d'urgence

Autorisé à récupérer l'enfant

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

.....

Ville, CP : .....

Fixe : .....

Portable : .....

À prévenir en cas d'urgence

Autorisé à récupérer l'enfant

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté avec l'(les) enfant(s) :

.....

Ville, CP : .....

Fixe : .....

Portable : .....

À prévenir en cas d'urgence

Autorisé à récupérer l'enfant

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur, responsable légal de(s) enfant(s), déclare authentiques les informations fournies sur la présente fiche et **m'engage à signaler tout changement de situation en cours d'année.**

Fait à Gex, le

Signature des représentants légaux :