



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020/2021

COMMUNAUTE DE COMMUNES LOIRE SEMENE

Composition du foyer :

	Allocataire	Conjoint de l'allocataire
Nom - Prénom		
Adresse de facturation		
Adresse mail		
N° Téléphone fixe		
N° Téléphone portable		
N° Téléphone travail		
Situation	Marié - pacsé - union libre - divorcé - célibataire - famille monoparentale - séparé - veuf	
Catégorie socio - professionnelle du foyer	<input type="checkbox"/> Agri/Exploit - Artisans/Commerçants	<input type="checkbox"/> Agri/Exploit - Artisans/Commerçants
	<input type="checkbox"/> Cadres/Profession libérale	<input type="checkbox"/> Cadres/Profession libérale
	<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire
	<input type="checkbox"/> Employés - Ouvriers	<input type="checkbox"/> Employés - Ouvriers
	<input type="checkbox"/> Retraités	<input type="checkbox"/> Retraités
	<input type="checkbox"/> Autres sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Autres sans activité professionnelle
	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire Mimina sociaux	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire Mimina sociaux
Nombre d'enfants à charge		
Régime allocataire	<input type="checkbox"/> CAF 42 <input type="checkbox"/> MSA 42 <input type="checkbox"/> Autres (SNCF, EDF, régime maritime...) <input type="checkbox"/> CAF 43 <input type="checkbox"/> MSA 43	

Je certifie les renseignements fournis exacts et m'engage à signaler tout changement. Toute pièce du dossier demandée lors de l'inscription et non fournie sera motif d'annulation. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des camps communautaires et m'engage à le respecter.

A.....

Le/...../.....

Signature (précédée de la mention Lu&Approuvé)

1^{er} enfant :

Nom		Prénom	
Date de naissance/...../.....		
Ecole		Classe	
Responsables légaux de l'enfant (si différents du foyer)	Nom / prénom / téléphone :		
	Nom / prénom / téléphone :		
Autorisations parentales	-Tous les moyens de transports : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	-Droit à l'image (site loire semène, presse, journaux, affichage...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	- Départ seul de l'enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	Si oui précisez : Période : jour(s) : heure(s) :		

Autorisations et informations complémentaires (y compris personnes du foyer)

Cochez les cases souhaitées :

Nom + Prénom	Statut par rapport à l'enfant	N° Téléphone	Habilité à récupérer l'enfant	Pourra être contacté pour la vie quotidienne	A contacter en cas d'urgence

Taille de l'enfant :

Pointure de l'enfant :(chaussures habituelles)

Niveau de ski : Débutant (sans expérience)

Intermédiaire (piste verte / bleue)

Confirmé (piste rouge / noire)

Nombre étoiles ESF

Si l'enfant apporte son matériel (préciser) : ski ou surf/ chaussures / casque

Tournez S. V. P.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020/2021

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES LOIRE SEMÈNE

2^{ème} enfant :

Nom		Prénom	
Date de naissance/...../.....		
Ecole		Classe	
Responsables légaux de l'enfant (si différents du foyer)	Nom / prénom / téléphone : Nom / prénom / téléphone :		
Autorisations parentales	-Tous les moyens de transports : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non -Droit à l'image (site Loire Semène, presse, journaux, affichage...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Départ seul de l'enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez : Période : jour(s) : heure(s) :		

Autorisations et informations complémentaires (y compris personnes du foyer)

Cochez les cases souhaitées :

Nom + Prénom	Statut par rapport à l'enfant	N° Téléphone	Habilité à récupérer l'enfant	Pourra être contacté pour la vie quotidienne	A contacter en cas d'urgence

Taille de l'enfant :

Pointure de l'enfant :(chaussures habituelles)

- Niveau de ski :** Débutant (sans expérience)
 Intermédiaire (piste verte / bleue)
 Confirmé (piste rouge / noire)
 Nombre étoiles ESF

Si l'enfant apporte son matériel (préciser) : ski ou surf/ chaussures / casque

3^{ème} enfant :

Nom		Prénom	
Date de naissance/...../.....		
Ecole		Classe	
Responsables légaux de l'enfant (si différents du foyer)	Nom / prénom / téléphone : Nom / prénom / téléphone :		
Autorisations parentales	-Tous les moyens de transports : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non -Droit à l'image (site Loire Semène, presse, journaux, affichage...) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Départ seul de l'enfant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui précisez : Période : jour(s) : heure(s) :		

Autorisations et informations complémentaires (y compris personnes du foyer)

Cochez les cases souhaitées :

Nom + Prénom	Statut par rapport à l'enfant	N° Téléphone	Habilité à récupérer l'enfant	Pourra être contacté pour la vie quotidienne	A contacter en cas d'urgence

Taille de l'enfant :

Pointure de l'enfant :(chaussures habituelles)

- Niveau de ski :** Débutant (sans expérience)
 Intermédiaire (piste verte / bleue)
 Confirmé (piste rouge / noire)
 Nombre étoiles ESF

Si l'enfant apporte son matériel (préciser) : ski ou surf/ chaussures / casque