Fiche de Renseignements
MJC Wingen-sur-Moder
2025/2026

Parents:

Nom et Prénom du représentant légal : .....
Tél. privé : ..... **Tél. port :** .....
Adresse :..... **C.P. :** .....
Ville : .....
N° allocataire Caisse d'Allocations Familiales (CAF) :..... **ou N° MSA :** .....
Quotient familial : …… joindre une copie du quotient (*document donné par la CAF, sinon tarification maxi)*

Père : ..... M**étier :** ..... **Tél :** .....
Mère : ..... **Métier :** ..... **Tél. :** .....
Courriel : .....
Personne à prévenir en cas de maladie ou d'accident (dans le cas où les parents ne sont pas joignables) :
Nom-prénom : ..... **Tél. :** .....
Personnes autorisées à venir chercher l'(les)enfant(s) :
(**Nom,prénom, n°tel**) .....
.....
.....

Enfants:

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....
Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....
Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....
Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

J'autorise mon enfant à être filmé et photographié : ☐ Oui ☐ Non
(Ces images pourront être utilisées à des fins strictes d'illustration et de promotion des activités non commerciales : plaquette d'information, presse, site internet, journal communal ou intercommunal)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée : ☐ Oui ☐ Non
(Si 8 ans dans l'année civile)

Approbation du règlement intérieur :

Les parents ou tuteurs de (des) l'enfant(s), certifient avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil et y adhérent sans aucune restriction.

Je soussigné(e) ……, approuve et confirme l'ensemble des renseignements portés sur cette présente fiche de renseignements.

Fait à …… Le …….

Documents à fournir obligatoirement pour valider l'inscription :

- Fiche d'inscription (formulaire en ligne)
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie des pages de vaccination (DT POLIO obligatoire)
- Certificat médical en cas d'allergie ou d'intolérance
- Copie de l'ordonnance en cas de traitement médical
- Copie du Quotient Familial (document donné par la CAF)
- Copie assurance Extrascolaire

Signature du responsable légal ou du tuteur :