

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS LA Maison Pop'**  
*Valable du 1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre 2022*

**CADRE RÉSERVÉ A LA Maison Pop'**

<b>MSA</b>	<b>NA</b>	<b>AL</b>	<b>QF2</b>	<b>QF1</b>

<b>- de 6 ans</b>	<b>+ de 6 ans</b>

Adhésion individuelle     Adhésion famille

réglée le.....     Espèces     Chèque

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L' ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Classe : ..... Ecole de : .....

**RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT :**

**MERE DE L'ENFANT**

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

Tél Dom : ..... Tél Prof : ..... Portable : .....

Email : ..... Profession de la mère .....

**PERE DE L'ENFANT**

Nom & Prénom : .....

Adresse (préciser si différente de celle de la mère):  
.....

Tél Dom : ..... Tél Prof : ..... Portable : .....

Email : ..... Profession du père .....

**ET AUTORISONS :**

1) LA Maison Pop' à confier notre enfant ponctuellement, et sous réserve de l'avoir prévenue, à la personne dont les coordonnées suivent :

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

2) LA Maison Pop' à faire pratiquer les soins médicaux qui seraient nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

Nom du Médecin de Famille : ..... Tél : .....

3) LA Maison Pop' à filmer ou photographier notre enfant dans le cadre de l'accueil de loisirs, à utiliser et éventuellement diffuser ces images (sans but lucratif). Merci de cocher.

J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé

J'ai pris bonne note que l'accueil que fréquente mon enfant est organisé par une association dont je suis adhérent. A l'assemblée générale de LA Maison Pop', j'ai le droit de vote et je peux donc influencer sur les grandes orientations de LA Maison Pop' : composition du conseil d'administration, priorités....

LA Maison Pop' peut compter sur moi pour (cocher une ou plusieurs cases) :

donner mon avis sur les animations,  accompagner pour une sortie,  tenir une buvette,

organiser la fête des adhérents,  participer à des groupes de réflexion,  autres (préciser. Par exemple : faire découvrir ma passion et/ou mon métier) .....

**Autre demande de renseignements à compléter impérativement (justificatifs à fournir)**

1)  Allocataire CAF n° : ..... Quotient familial : .....

2)  Allocataire MSA n° : ..... Quotient familial : .....

Date :    /    /

Signature des Parents :