

FICHE DE RENSEIGNEMENTS LA Maison Pop'

Valable du 1^{er} Janvier au 31 Décembre 2025

CADRE RÉSERVÉ A LA Maison Pop'

MSA	NA	AL	QF2	QF1

- de 6 ans	+ de 6 ans

☐ 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 :

PARENT 1

Nom & Prénom :
Adresse :
Tél Dom : Tél Prof : Portable :
Email : Profession :

PARENT 2

Nom & Prénom :
Adresse (préciser si différente de celle du parent 1):
Tél Dom : Tél Prof : Portable :
Email : Profession :

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 :