



Saint Marc  
Jaumegarde



ifac.asso.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### **MAIRIE DE SAINT MARC JAUMEGARDE / IFAC PACA**

#### **☀ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT**

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age de L'enfant ..... Classe fréquentée : .....

Compagnie d'assurance : ..... n° de police.....

#### **☀ PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT**

**PERE** :  responsable légal de l'enfant

**MERE** :  responsable légal de l'enfant

NOM : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

C.P. : ..... Ville : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél. Domicile :     /     /     /     /

Tél. Domicile :     /     /     /     /

Tél. Bureau :       /       /       /       /

Tél. Bureau :       /       /       /       /

Tél. Mobile :        /        /        /        /

Tél. Mobile :        /        /        /        /

**Adresse mail : 1 caractère par case**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### **☀ REGIME D’AFFILIATION : pour les cotisations familiales**

MSA,    EDF,    SNCF,    Maritime,    Général,    Fonction Publique

Si Régime Général ou Fonction Publique, n° allocataire CAF : .....  
(obligatoire)



[ifac.asso.fr](http://ifac.asso.fr)

✱ **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE OU HABILITEES A VENIR  
CHERCHER VOTRE ENFANT :**

*Merci de préciser le lien de parenté ou autre et de présenter une pièce d'identité.*

Nom, Prénom : ..... ☎ :        /    /    /    /

Nom, Prénom : ..... ☎ :        /    /    /    /

Nom, Prénom : ..... ☎ :        /    /    /    /

✱ **DROIT A L'IMAGE**

Dans le cadre des activités, nous pouvons être conduits à réaliser quelques photographies, individuelles et de groupe pour agrémenter certains documents de communication. L'image de votre enfant est donc susceptible de paraître dans ses documents et tout support de communication. En inscrivant votre enfant, vous acceptez de fait, cette éventualité.

*Cochez la case si vous n'autorisez pas la diffusion de l'image de votre enfant.*

Fait à ..... le.....

Signature des parents précédée de la mention « **Lu et approuvé** »