Commune de Pissy-Pôville

RENSEIGNEMENTS
Accueil de Loisirs de Pissy Pôville
2026/2027

ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf de Seine-Maritime

Je soussigné(e) (nom, prénom des parents) : .....
adresse : .....
email : .....
autorise la directrice à appeler les secours et à faire les démarches nécessaires dans le cas où l'état de santé de mon fils - ma fille - mes enfants : .....
.....
nécessiterait une intervention urgente dans un établissement hospitalier ou chez le médecin. Je donne également l'autorisation de le faire opérer en cas d'extrême urgence.

NB : Si nécessaire, préciser les problèmes particuliers : allergies, PAI (déposé en mairie) :

.....

N° de Sécurité Sociale : . .. .
CPAM MSA Autre : .....

☐ Je fournis une attestation CAF de quotient familial.
☐ Je ne fournis pas d'attestation CAF de quotient familial. Le tarif maximal sera alors appliqué.

Nom de société et N ° du contrat d'assurance responsabilité civile : .....
(fournir une attestation) **.....**

Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre en cas d'urgence :
Professionnel Madame ou Monsieur : .....
Portable Madame ou Monsieur : .....
Autres (voisine, nounou,...) : .....

Lors des activités, votre enfant peut être amené à être photographié et les photos pourront être exposées.
Nous autorisez-vous à prendre votre enfant en photo, à l'exposer dans le Pissy Info et donc sur le site internet de la commune ? Oui Non

****

Retour à la maison :

Pour des raisons de responsabilité, nous vous remercions de bien vouloir mentionner le nom des personnes autorisées à venir chercher votre ou vos enfants :

NOM - Prénom **Lien de parenté**

L'enfant rentrera chez lui seul sur le temps de la garderie à ... H .... (quelle heure ?)

A Pissy-Pôville, le .....
Signature

Le règlement intérieur de l'accueil de loisirs est téléchargeable sur le site de la commune : https://www.pissy-poville.fr/