

GOUTATOU

6 bis, rue des clos
51 390 Pargny-Lès-Reims
Tel: 03.26.05.87.25
Mail: goutatou@orange.fr
Site: www.goutatou.fr

Fiche Famille

Année scolaire
2024 / 2025

NOM et prénom des enfants	Date de naissance	Ecole		Activités proposées au Goutatou (cocher la case concernée)			
		Classe	Etablissement fréquenté	Accueil périscolaire	mercredi	vacances	Activités extrascolaires

Renseignements sur les parents:

Régime social : CAF MSA autre :


Pensez à fournir votre justificatif de quotient familial

Mère:

Nom et Prénom:.....

Adresse:.....

Code postal et ville:

 Domicile / pro: portable:


Profession:

Père:

Nom et Prénom :.....

Adresse:.....

Code postal et ville:

 Domicile / pro: portable:

Profession :

Communication : Adresse(s) mail pour recevoir les informations concernant le Goutatou :

.....

Dans le cas de parents séparés :

Responsable légal de l'enfant : mère père

Lieux de résidence de l'enfant : mère père en alternance

Dans le cas d'une garde alternée, chaque parent fournira son planning et sera facturé de ses présences.

Facturation:

Adresse mail pour envoi de la facture :

Mode de paiement : prélèvement chèques vacances (+1% frais) / CESU (+7% de frais) **virement (RIB sur demande)****Personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom et prénom : :

Nom et prénom : :

Personne susceptible de venir chercher votre (ou vos) enfant(s) en cas d'empêchement de votre part :

Nom et prénom : :

Nom et prénom : :

Informations médicales et pratiques :

Nom du médecin traitant :

Pathologies particulières à déclarer :

Votre enfant fait-il encore la sieste ? non oui, lequel :

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e)

- **déclare que mon (ou mes) enfant(s) peu(ven)t participer et pratiquer toutes les activités physiques et sportives, pour lesquelles l'enfant est inscrit :** **oui** **non**
- **autorise le personnel du Goutatou à transporter mon (ou mes) enfant(s) à toutes les sorties et aux séjours pour lesquels l'enfant est inscrit :** **oui** **non**
- **autorise le Goutatou à prendre mon (ou mes) enfant(s) en photographie dans le cadre de la communication interne et externe (presse, site internet, pages facebook...) :** **oui** **non**

Acceptation du règlement intérieur:

Je soussignécertifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les conditions.

Je peux me rendre disponible pour l'association, quelques heures dans l'année, afin d'aider bénévolement à mon rythme :**(cf. règlement intérieur "comment s'investir au goutatou")** **oui** **non****Décharge de responsabilité :**

Je soussigné,, responsable de l'enfant
déclare exact tous les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures et dispositions (transport, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

(L'équipe de direction contactera les parents le cas échéant)

Fait àle.....

Signature: