



FICHE FAMILLE

Responsable Légal	Responsable Légal
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Tel :	Tel :
Adresse mail	Adresse mail
Merci d'écrire en MAJUSCULE l'adresse mail	Merci d'écrire en MAJUSCULE l'adresse mail

ENFANT

Nom : Prénom : Né(e) :

Accueilli(e) par

Je, soussigné(es) autorise :

- Mon enfant à participer aux temps collectifs et sorties organisés par le Relais d'accueil petite enfance « Les Pitchounes »
- Les animatrices à administrer les premiers gestes de secours en cas d'urgence et là organiser la prise en charge de mon enfant par une équipe de secours, pompiers ou SAMU, si nécessaire en m'avertissant immédiatement.
- La structure à m'adresser, via mon adresse email, des informations administratives, juridiques ou lors évènements
- Les animatrices à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités du Relais. Ces documents seront réservés à un usage interne. : oui non

Document à joindre à ce document : **attestation responsabilité civile** (en cours de validité) avec le nom de l'enfant

- Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires
- Certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement

Fait à Lyon, le

Signatures :