



2025-2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil de loisirs :
Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Age : Date de naissance :
Lieu de naissance :
N° de sécurité sociale de l'enfant :
Adresse de l'enfant :



RESPONSABLE LEGAL 1

N° d'allocataire CAF :
Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél domicile :
Email : @
Tél professionnel resp. légal 1 :
Tél portable resp. légal 1 :

RESPONSABLE LEGAL 2

N° d'allocataire CAF :
Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél domicile :
Email : @
Tél Professionnel resp. légal 2 :
Tél portable resp. légal 2 :

ASSURANCES

Ifac Yvelines a souscrit un contrat d'assurance "Responsabilité Civile" dans le cadre de l'organisation de l'Accueil de Loisirs. Cette assurance ne couvre que la responsabilité de l'ifac et de son personnel pour les dommages qu'ils pourraient causer à autrui. Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance "Responsabilité Civile" et d'assurer leurs enfants à la pratique des activités extrascolaires.

Nom de l'assurance : **n° de police :**
(Merci de nous fournir une photocopie).

REGIME C.A.F

La C.A.F demande aux organisateurs d'accueils de mineurs d'identifier les inscrits par nature de régime, afin de définir au mieux la prestation de service.

Merci de cocher le régime correspondant à votre affiliation

Régime général et fonctionnaire Régime agricole Autre régime

AUTORISATIONS ET INFORMATIONS DIVERSES

Autorisation de baignade

- Votre enfant sait-il nager ? OUI NON
- Autorisez-vous votre enfant à participer aux activités aquatiques ? OUI NON

www.ifac.asso.fr

Institut de formation, d'animation et de conseil - Association à but non-lucratif à vocation éducative, sociale et territoriale.

