

Fiche de renseignements  
**Lieu d'Accueil Parents-Enfants**  
**Saison 2024 – 2025**

**Enfant 1** : Nom– Prénom : .....

Date de naissance.....

Allergies alimentaires :.....

**Enfant 2** : Nom– Prénom : .....

Date de naissance : .....

Allergies alimentaires :.....

**Enfant 3** : Nom– Prénom : .....

Date de naissance : .....

Allergies alimentaires :.....

**Mère** : Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Mail : .....

**Père** : Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... Portable : .....

Profession : .....

Mail : .....

**Donne l'autorisation à Mme / M** (grands-parents)

.....  
d'accompagner mon/mes enfant(s) sur le lieu d'accueil Parents-Enfants du CSC  
Parmelan.

**Autorisation des données personnelles**

Consentement à la détention des données personnelles de santé, nécessaires et  
obligatoires.

**Autorisation de photo**

J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à prendre mon  
enfant en photo pour l'exposer dans le cadre du Centre Social et Culturel et sur son  
site internet.

**Autorisation à l'envoi d'informations par courriel**

J'autorise le Centre Social et Culturel du Parmelan à m'envoyer par courriel, les  
informations liées à ses activités et garde un droit de rectification et d'oubli en le  
communiquant au Centre Social et Culturel du Parmelan

M. Mme .....

Signature

Date .....