

ACCUEIL DE LOISIRS " LA RUCHETTE "

CCparovic pays de Rouffach vignobles et châteaux

7 B, rue des Ecoles 68250 PFAFFENHEIM

Téléphone : 06.38.77.25.84

E-Mail : la-ruchette-pfaffenheim@orange.fr



PARENTS - 2023/2024

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Téléphone 1 :
Téléphone 2 :
E-mail :
Qualité : Père / Mère / Tuteur / Beau-Père / Belle-Mère
Situation de famille : Marié / Célibataire / Divorcé / Concubin / Séparé / Pacsé
Profession :
Téléphone professionnel :
Régime sécurité sociale : Général / Autre / MSA
Caisse sécurité sociale :
Caisse CAF :
Numéro allocataire CAF :

RESPONSABLE LEGAL (2)

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Adresse :
Complément d'adresse :
Code postal :
Ville :
Téléphone 1 :
Téléphone 2 :
E-Mail :
Qualité : Père / Mère / Tuteur / Beau-Père / Belle-Mère
Situation de famille : Marié / Célibataire / Divorcé / Concubin / Séparé / Pacsé
Profession :
Téléphone professionnel :
E-mail professionnel :
Régime sécurité sociale : Général / Autre / MSA
Caisse sécurité sociale :
Caisse CAF :
Numéro allocataire CAF :

Nb enfants total / à charge : / Quotient familial :

Avis d'imposition ou n° CAF

Date : __/__/____

Signature des Responsables légaux :

Nom :

ACCUEIL DE LOISIRS " LA RUCHETTE "
CCparovic pays de Rouffach vignobles et châteaux
7 B, rue des Ecoles 68250 PFAFFENHEIM
Téléphone : 06.38.77.25.84
E-Mail : la-ruchette-pfaffenheim@orange.fr



ENFANT - 2023/2024

Nom : Autorité parentale :

Prénom :

Date de demande : ____/____/____ Date d'inscription : ____/____/____ Sexe : Garçon / Fille

Date de naissance : ____/____/____ Nationalité :

Lieu de naissance :

Commune : École : Classe :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones :

1. Responsable légal (1):Tél 1.....Tél 2.....Pro.....

2. Responsable légal (2) Tél 1.....Tél 2.....Pro.....

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (HORS RESPONSABLE LÉGAL)

Nom : Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphones : Lien de parenté :

Date : ____/____/____
Nom :

Signature des responsables légaux :

ACCUEIL DE LOISIRS " LA RUCHETTE "

CCparovic pays de Rouffach vignobles et châteaux

7B, rue des Ecoles 68250 PFAFFENHEIM

Téléphone : 06.38.77.25.84

E-Mail : la-ruchette-pfaffenheim@orange.fr



INFORMATIONS MÉDICALES

ENFANT

Nom et prénom :

Date de naissance : _/ _/ _ Autorisation d'hospitalisation : O / N

Adresse / CP / Ville :

Téléphones :

1. Responsable légal 1 :	Tél 1	Tél 2	Pro
2. Responsable légal 2 :	Tél 1	Tél 2	Pro
3. Famille d'accueil :	Tél 1	Tél 2	

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) :

Date de renouvellement _/ _/ _

MÉDECINS

Nom :

Adresse / CP / Ville :

Téléphone : Spécialité :

VACCINS

DTP _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

BCG _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

Tetracoq _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

ROR _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

AUTRE

_/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

_/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

_/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _ _/ _/ _

MALADIES INFANTILES

Coqueluche _/ _/ _ Rougeole _/ _/ _ Scarlatine _/ _/ _

Oreillons _/ _/ _ Rubéole _/ _/ _ Varicelle _/ _/ _

INFORMATIONS IMPORTANTES

Antécédents médicaux :

Interventions chirurgicales :

Autres maladies :

Allergies et conduite à tenir :

Observations :