



Fiche de liaison ALSH PERON 2026-2027



Périscolaire Matin/soir Mercredis et Vacances Scolaires

Mère (Nom et Prénom):	Père (Nom et Prénom):
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :
Mail :	Mail :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
Téléphone Maison :	Téléphone Maison :
N° Sécurité Sociale :	N° Sécurité Sociale :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél professionnel :	Tél professionnel :

⇒ **ENFANT(s) :**

Nombre d'enfant(s) à charge : ____ Dont fréquentant l'accueil de loisirs : ____

Numéro(s) de Sécurité Sociale où est (sont) rattaché(s) le(s) enfant(s)

Compagnie d'Assurance :

Si vous relevez du régime général CAF : ☐ oui ☐ non Si oui, N° CAF :

NOM				
PRENOM				
SEXE	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon
Date de Naissance	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__

⇒ **DEPART DES ENFANTS de moins de 8 ans (PS à CE1) :**

Nous autorisons notre enfant à rentrer à la maison s'il est récupéré par l'une des personnes désignées ci dessous (ou d'un jeune de plus de 16 ans, fratries incluses) pour laquelle nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation. Le centre de loisirs demandera une pièce d'identité à toute personne inconnue venant chercher l'enfant.

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

NOM Prénom.....Tél..... qualité-----

Personne non autorisée ?

Fait à Le Signature(s) :