



# FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT

## XEHETASUN FITXA



### L'enfant- hurra

Nom – deitura : ..... Prénom-izena : .....

Date de naissance- sorteguna : ..... Age-adina : .....

Adresse / Helbidea : .....

Responsable légal n°1 :  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

1. Legezko arduraduna :  Aita  Ama  Tutorea  Beste: .....

Nom- prénom Izen-deiturak : .....

Adresse / Helbidea : .....

Domicile : .....  Portable : .....  Travail : .....

Etxea : ..... xakelakoa : ..... Ofiziokoa : .....

@ Adresse mail – e-mezua .....

Responsable légal n°2 :  Père  Mère  Tuteur  Autre : .....

2. Legezko arduraduna :  Aita  Ama  Tutorea  Beste: .....

Nom- prénom Izen-deiturak : .....

Adresse / Helbidea : .....

Domicile : .....  Portable : .....  Travail : .....

Etxea : ..... xakelakoa : ..... Ofiziokoa : .....

@ Adresse mail – e-mezua .....

Régime d'appartenance :  CAF  MSA  autres : .....

Araubidea :  CAF  MSA  beste: .....

Numéro d'allocataire obligatoire : .....

Araubideko zenbakia ( baitezpadakoa) : .....

Adresse de facturation si différente du responsable légal :

Fakturatzeko helbidea ez bada legezko arduradunarena :

.....

Votre enfant prendra le bus

oui  non

Zure haurrak atobusa hartuko du

bai  ez

Où : .....

Nun : .....

**Les accompagnants :** J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) au centre

**Laguntzaileak :** astialdi zentrora ene harr(ar)en xerka jiteko baimena emaiten diet ondoko pertsoner :

Nom prénom Izen-deiturak	Lien de parenté Ahaidetasun	N° de téléphone Telefono zenbakiak

#### Autorisation parentale – burasoen baimena

Je soussigné (e) ..... déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du centre de loisirs organisé par la Communauté de Communes Iholdi-Oztibarre et :

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le centre de loisirs
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du centre de loisirs.
- Autorise, en cas d'urgence, la directrice du centre à prendre toutes les dispositions qu'elle jugera utile en cas d'accident ou de malaise de mon enfant.(hospitalisation, intervention chirurgicale)
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.
- Autorise le centre de loisirs à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités : en voiture individuelle, par les bus du centre...
- Atteste avoir été informé(e) des modalités d'organisation des activités du centre
- Autorise le centre de loisirs à diffuser les photos ou vidéos prises au cours des activités, sur le site, sur des documents du centre de loisirs et dans la presse.

Accueil de Loisirs Sans Hébergement  
Multiple rural 64640 Iholdi  
Tél bureau : 05.59.37.66.65  
Portable Michèle Héguy : 06.73.73.70.16  
Email : [goxolekua@iholdi-oztibarre.com](mailto:goxolekua@iholdi-oztibarre.com)  
[www.iholdi-oztibarre.com](http://www.iholdi-oztibarre.com)

Lu et approuvé  
 Irakurria eta onetsia

Fait à .....  
.....egina  
Le .....  
.....;(e)an