FICHE DE RENSEIGNEMENT

ASSQOT
Animation Sociale & Solidaire des Quartiers Ouest Toulousains

Enfance & Jeunesse 2026/2027

Enfance & Jeunesse – www.assqot.com
20 chemin de Rocamadour 31 100 Toulouse
05.61.49.47.72 // accueil-lardenne@assqot.com
214 avenue de Lardenne 31 100 Toulouse
06.03.98.90.94 // accueil-emiliederodat@assqot.com

L'enfant

Nom :		Prénom :		
Date de naissance : / /	Nationalité :	Sexe : M/F(1)	Age :	Classe :
Adresse :		Code postal : Ville :		

Responsables principaux de l'enfant

Responsable 1 :	Responsable 2 :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Profession :	Profession :
Téléphone domicile :	**Téléphone domicile :**
Téléphone travail :	**Téléphone travail :**
Téléphone portable :	**Téléphone portable :**
E-Mail :	E-Mail :

Personnes à prévenir en cas d'urgence ou pour récupérer votre enfant si vous n'êtes pas là

Nom :	Tél 1 :	Tél 2 :
Nom :	Tél 1 :	Tél 2 :
Nom :	Tél 1 :	Tél 2 :

Informations CAF – Permet de définir le tarif des prestations

N° d'allocataire CAF :	Montant quotient CAF (au 1er janvier) :

Classement famille – Emilie de Rodat (A, B, C, …, HC) :

Renseignements sanitaires

Asthme : OUI / NON (1)	Lunettes ou lentilles : OUI / NON (1)
Régime alimentaire : Viande / Sans viande (1)	L'enfant sait-il nager : OUI / NON (1)

Date du dernier vaccin DTP : / /
Fournir la photocopie du carnet de vaccination ou certificat médical

Allergies (préciser) :

Autres recommandations médicales :

Je soussigné ***Mme / Mr*** (1) _____ agissant en qualité de responsable légal de l'enfant, autorise ***ma fille / mon fils*** (1) _____ à participer aux activités organisées par l'ASSQOT et autorise le personnel, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires, tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation, dans un établissement public.

Autorisations diverses obligatoires

J'autorise / Je n'autorise pas (1) mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs à partir de _____ h _____

J'autorise / Je n'autorise pas (1) l'accueil de loisirs à utiliser les images photographique ou numérique prise dans le cadre du fonctionnement pour illustrer les activités de la structure.

(1) Rayer les mentions inutiles

La loi 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Les données collectées seront utilisées uniquement par l'ASSQOT.

Certifié exact

Fait à : Le : / /

Nom du signataire :

Signature :

Animation Sociale et Solidaire des Quartiers Ouest Toulousain
20 chemin de Rocamadour, 31100 Toulouse – 05 61 49 47 72 – accueil-lardenne@assqot.com
214 avenue de Lardenne, 31100 Toulouse – 06 03 98 90 94 – accueil-emiliederodat@assqot.com