



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ACCUEILS DE LOISIRS ET PERISCOLAIRES**  
ACCUEIL PERISCOLAIRE  
MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES  
Année scolaire 2017-2018

PHOTO  
RECENTE  
OBLIGATOIRE

**ACCUEIL DE LOISIRS :** .....

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION, NE PAS REMPLIR

**ENFANT :**

Nom ..... Prénom : .....

Sexe : ..... Age : .....

Né(e) ..... à .....

Ecole fréquentée : .....

**RESPONSABLE :**     Père     Mère     Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél Domicile : .....

Tél Portable Père : .....

Tél Portable Mère : .....

Email : .....

Profession Père : ..... Tél : .....

Profession Mère : ..... Tél : .....

Compagnie de l'assurance scolaire .....

Numéro de police .....

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

Nom - Prénom : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Nom - Prénom : ..... Tél : .....

Adresse : .....

**RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (Contre-indication alimentaire...)**

---

---

**Autorisation parentale :**

Je soussigné (e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

- déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les conditions générales de participation aux Accueils de Loisirs et Périscolaires,
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives proposées, y compris les activités nautiques (piscine, base de loisirs, voile...)
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties sur et hors de la commune, quelque soit le moyen de transport utilisé,
- autorise le directeur à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui s'avèreraient nécessaires et m'engage à rembourser l'intégralité des frais médicaux consécutifs,
- certifie que mon enfant a subi les vaccinations nécessaires et obligatoires et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- j'ai noté également :
  - qu'en cas de comportement de mon enfant incompatible avec la vie en collectivité, son inscription aux Accueils de Loisirs pourra être suspendue, sans aucune possibilité de remboursement des frais engagés.
  - que, par mesure de sécurité, les Accueils de Loisirs ne peuvent accueillir des enfants dont l'état de santé ne permet pas de participer dans les meilleures conditions à toutes les activités proposées.
  - qu'en cas de non respect des horaires des Accueils de loisirs, votre enfant ne pourra pas être accueilli.

**IMPORTANT :**

- EN CAS DE GARDE EXCLUSIVE DES ENFANTS, MERCI DE FOURNIR AU SERVICE ESPACE FAMILLE, UNE COPIE DU JUGEMENT.

J'autorise  Je n'autorise pas le Service Enfance-Jeunesse à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiches, etc...) les photos de mon enfant prises à l'occasion des activités des Accueils de Loisirs.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature du père**

✍

**Signature de la mère**

✍