



FICHE ANNEXE « ENFANTS » ACCUEIL DE LOISIRS ANNÉE 2019-2020

RAPPEL RÉFÉRENCES PARENT 1 *(Partie réservée au gestionnaire : id famille :)*

Civilité : Monsieur Madame

NOM Prénom :

NOM DE NAISSANCE : Date de naissance : ___/___/___

Coordonnées personnelles : ☎ (fixe) : ___/___/___/___/___ - 📞 (port.) : ___/___/___/___/___

✉ (e-mail) : adhésion à la facture en ligne

ENFANT ... *(Partie réservée au gestionnaire : id individu.....)*

NOM : Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ - Sexe : Féminin Masculin

Établissement scolaire : - Classe

Lien avec adulte 1 : Responsable légal : Père / Mère Beau-Père / Belle-Mère Tuteur(trice)
 Placement (Nom de l'organisme ou de la famille d'accueil :

Lien avec adulte 2 : Responsable légal : Père / Mère Beau-Père / Belle-Mère Tuteur(trice)
 Placement (Nom de l'organisme ou de la famille d'accueil :

Autres personnes autorisées (ou interdites) à récupérer l'enfant 1 ou à prévenir en cas d'urgence :

Urgence	Interdite	NOM Prénom	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Régime alimentaire spécifique : NON OUI (à préciser : NB : pas de régime sans viande)

NB : En cas d'allergie reconnue (alimentaire ou non), l'inscription ne sera validée qu'avec fourniture d'un certificat médical établi par un allergologue. Il sera vu si un PAI doit être mis en place ou s'il en existe un au sein de l'école. À préciser sur la fiche sanitaire de liaison.

NOM du Médecin traitant : Tél : ___/___/___/___/___

Brevet d'aptitude aux activités nautiques : NON OUI – Date : ___/___/___ (joindre une copie)

Mon enfant est autorisé à :

- participer aux activités en dehors de la structure.
- être transporté dans les véhicules de la collectivité ou au sein des transports qu'elle mettra en place, dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.
- repartir seul (plus de six ans seulement) après l'Accueil de Loisirs : NON OUI

- être maquillé : NON OUI

ENFANT ... (Partie réservée au gestionnaire : id individu.....)

NOM : Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ - Sexe : Féminin Masculin

Établissement scolaire : - Classe

Lien avec adulte 1 : **Responsable légal :** Père / Mère Beau-Père / Belle-Mère Tuteur(trice)
 Placement (Nom de l'organisme ou de la famille d'accueil :.....)

Lien avec adulte 2 : **Responsable légal :** Père / Mère Beau-Père / Belle-Mère Tuteur(trice)
 Placement (Nom de l'organisme ou de la famille d'accueil :.....)

Autres personnes autorisées (ou interdites) à récupérer l'enfant 1 ou à prévenir en cas d'urgence :

Urgence	Interdite	NOM Prénom	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Régime alimentaire spécifique : NON OUI (à préciser : NB : pas de régime sans viande)

NB : En cas d'allergie reconnue (alimentaire ou non), l'inscription ne sera validée qu'avec fourniture d'un certificat médical établi par un allergologue. Il sera vu si un PAI doit être mis en place ou s'il en existe un au sein de l'école. À préciser sur la fiche sanitaire de liaison.

NOM du Médecin traitant : Tél : ___/___/___/___/___

Brevet d'aptitude aux activités nautiques : NON OUI – Date : ___/___/___ (joindre une copie)

Mon enfant est autorisé à :

- participer aux activités en dehors de la structure.
- être transporté dans les véhicules de la collectivité ou au sein des transports qu'elle mettra en place, dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.
- repartir seul (plus de six ans seulement) après l'Accueil de Loisirs : NON OUI
- être maquillé : NON OUI

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) / Nous soussigné(e)s : Nom(s) et Prénom(s).....

 déclare / déclarons sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-avant.

Numéro de fiche annexe « enfants » : ... sur ...

Fait à, le

Signature du (des) responsable(s) légal (légaux) :