

## ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

### « Les Petites Pommes »

Fiche de renseignement **ENFANT** (Attention : Un dossier par enfant)

Nom : ..... Prénom : .....  
 Sexe **M O F O** Classe scolaire : .....  
 Né (e) le : ...../...../..... à ..... N° Département..... Nationalité.....

### FAMILLE

Précisez votre situation familiale (Mariés, divorcé, pacsé, célibataire, autres..).....

Nombre d'enfant à charge dans la famille : .....

Garde Alternée **OUI**  Adresse de facturation.....  
**NON**

Adresse où vit l'enfant (*Si garde alternée ne pas remplir*)  
 .....

Téléphone .....

Régime d'affiliation : CAF  MSA  Autres  **A mentionner**.....  
 N°Allocataire complet CAF ou MSA..... Quotient Familial.....  
 Assurance..... N° Police.....

#### FICHE Père ou tuteur légal

#### FICHE Mère ou tuteur légale

Nom..... Prénom.....  
 Né le : ...../...../..... A.....  
 N° Département..... Nationalité.....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone .....  
 Mobile.....  
 Mail .....@.....  
 N° SS.....  
 Profession.....  
 Autorité parentale **OUI / NON** (entourez la réponse)

Nom..... Prénom.....  
 Né le : ...../...../..... A.....  
 N° Département..... Nationalité.....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone .....  
 Mobile.....  
 Mail .....@.....  
 N° SS.....  
 Profession.....  
 Autorité parentale **OUI / NON** (entourez la réponse)

Je m'engage à informer et à signaler tout changement auprès du responsable de la structure.

Je certifie avoir pris connaissance des horaires d'ouverture du centre, du règlement intérieur de la structure et je m'engage à le respecter en tout point.

Fait à..... Le.....

**Signature du Père**

**Signature de la Mère**

**Signature du tuteur légal**

Rajouter la mention  
« Lu et Approuvé »

Rajouter la mention  
« Lu et Approuvé »

Rajouter la mention  
« Lu et Approuvé »

#### Documents obligatoires à fournir

Photocopie du livret de famille  
 Justificatif du quotient familial ou avis d'imposition des deux parents  
 Photocopie attestation de l'assurance et responsabilité civile scolaire et extrascolaire en cours de validité  
 Photocopie du carnet de vaccinations  
 Fiche sanitaire remplie  
 Règlement intérieur signé

**Attention** : L'enfant sera considéré comme pouvant être accueilli sous la responsabilité de l'ALSH une fois le dossier rendu complet.

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

En qualité de : Père  Mère  tuteur légal

Autorise mon enfant.....

A participer aux activités de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement ALSH :

- Périscolaires matin / soir
- Mercredi Loisirs
- Extrascolaire (vacances)
- Séjours (vacances)

J'autorise mon enfant à **rentre seul** après les activités à mon domicile

**Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul**

J'autorise mon enfant à avoir son image photographié ou filmé

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant (affiche, presse, site ALSH...)

### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Mon enfant, après avis du médecin, ne dispose d'aucune contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives.

En cas d'urgence, j'autorise l'animateur responsable de l'activité, à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris l'hospitalisation, et de faire pratiquer une intervention chirurgicale si besoin.

A ..... Le.....

**Signature du Père**

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »

**Signature du Père**

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »

**Signature du Tuteur Légal**

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »