

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 O** Adresse de facturation.....
NON O

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

Téléphone

Régime d'affiliation : CAF **O** MSA **O** Autres **O** 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 **rentrer 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 »