

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

« Les Petites Pommes »

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

Nom : Prénom :
 Sexe **M** **F** Classe scolaire : **PAI ou AEEH** **OUI** **NON**
 Né (e) le :/...../..... à N° Département..... Nationalité.....

Composition du Foyer

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

Nombre d'enfant à charge dans le foyer :

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

Adresse où vit l'enfant quand il fréquente l'accueil de loisirs

.....

Téléphone

Régime d'affiliation : CAF MSA Autres **A mentionner**.....

N°Allocataire complet CAF ou MSA..... Quotient Familial.....

Assurance..... N° Police.....

Fiche adulte 1 (Père , Mère , Tuteur légal) (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)

Fiche adulte 2 (Père , Mère , Tuteur légal , autre : beau-père, belle mère...) (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

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »

Signature de la Mère

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »

Signature du tuteur légal

Rajouter la mention

« Lu et Approuvé »

Documents obligatoires à fournir

Photocopie du livret de famille complet

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

Si PAI ou bénéficiaire AEEH fournir le document justificatif

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 »