



Espace Enfance Jeunesse
Terres de Bresse
Accueil de Loisirs

photo

Renseignements concernant l'enfant

NOM: _____ PRENOM: _____
Date de naissance: ____/____/____ SEXE: M F
Classe: _____ Etablissement scolaire: _____

Parent 1 Responsable légal

Parenté : Mère Père Belle Mère Beau Père
Famille d'accueil Autre : _____
NOM : _____
PRENOM : _____
Adresse : _____

☎ domicile : _____
☎ portable : _____
☎ travail : _____
Email : _____
Situation parentale actuelle : _____

Parent 2 Responsable légal

Parenté : Mère Père Belle Mère Beau Père
Famille d'accueil Autre : _____
NOM : _____
PRENOM : _____
Adresse : _____

☎ domicile : _____
☎ portable : _____
☎ travail : _____
Email : _____
Situation parentale actuelle : _____

Autre personne Responsable légal

Parenté : Mère Père Belle Mère Beau Père
Famille d'accueil Autre : _____
NOM : _____
PRENOM : _____
Adresse : _____

☎ domicile : _____
☎ portable : _____
☎ travail : _____
Email : _____
Situation parentale actuelle : _____

Généralités (renseignements obligatoires)

Régime : général (CAF) MSA Autre

Nb total d'enfants : _____

N° allocataire CAF : _____

N° de sécurité sociale (MSA) : _____

Si parents séparés résidence de l'enfant chez : Le père La mère La famille d'accueil

Mode de garde :

Qui est autorisé à récupérer l'enfant : Le père La mère La famille d'accueil Autre

(Si un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre le document officiel délivré par le Juge aux Affaires Familiales)

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN DEHORS DES RESPONSABLES LEGAUX
(sur présentation d'une pièce d'identité)**

NOM PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE	LIEU DE RESIDENCE

→ n'oubliez pas de compléter le verso !

- * Ayant pris connaissance du fonctionnement de la structure, je soussigné(e)
responsable légal(e) de l'enfant
- * Autorise mon enfant à participer aux activités, sorties, mini séjours... organisés par la structure et autorise mon enfant à voyager en bus ou en minibus.
- * Autorise le personnel de la structure à prendre mon enfant en photo ou à le filmer.
- * Autorise la diffusion des photos ou film dans la presse, sur le site internet de la Communauté de Communes, sur les plaquettes, à l'affichage à l'Accueil de Loisirs.
- * Autorise, en cas d'urgence, la coordinatrice, la directrice ou la directrice adjointe à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mon enfant.
- * M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par la coordinatrice, la directrice ou la directrice adjointe en raison des soins engagés.
- * Autorise ou n'autorise pas mon enfant (pour les + de 11 ans) à partir seul de la structure pendant les heures d'accueil.
- * Autorise ou n'autorise pas mon enfant (pour les + de 11 ans) à partir seul de l'arrêt de bus.
- * A pris connaissance que la structure n'est pas responsable en cas de perte/casse d'objet personnel/lunettes.
- * Autorise la coordinatrice, la directrice ou la directrice adjointe à consulter mon quotient familial sur CAF PRO plusieurs fois au cour de l'année.
- * Autorise l'Accueil de Loisirs à nous ajouter dans la "mailing liste" pour l'envoi d'informations.
- * Mon enfant a pris des cours de natation : oui non
- * Mon enfant est : non nageur débutant expert
- * Mon enfant a fait un test d'aisance aquatique : oui non
- * Mon enfant est apte à pratiquer du sport : oui non
- * Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

"Lu et approuvé"

Signature d'un responsable légal

Fait à

le

Documents à fournir

- 1 photo de votre enfant (5x5cm maximum)
- Copie de la responsabilité civile individuelle accident
- Pour les familles allocataires MSA : attestation annuelle avec votre QF
- Copie du carnet de vaccinations (avec nom/prénom de l'enfant)
- Si prise en charge CE : fournir l'attestation à l'inscription
- si parents séparés : joindre une copie de l'extrait de jugement concernant la garde de l'enfant
- Si l'enfant a un PAI : ordonnance du médecin de famille pour l'ALSH
- Si l'enfant a fait un test d'aisance aquatique : fournir une copie