

ACCUEIL DE LOISIRS EN PEVELE CAREMBAULT

Fiche de Renseignements

Responsable légal / Coordonnées

Responsable légal >> Père ou Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Email (impératif) :

N° Sécurité sociale :

N° CAF :

Quotient Familial :

Conjoint >> Situation familiale : Marié ou En concubinage

Nom : Prénom :

Adresse :

Email (impératif) :

N° Sécurité sociale :

Cordonnées des parents ou de la personne à prévenir en cas d'accident >>

Responsable légal : Tél. Domicile :
Portable : Tél. Travail :

Conjoint : Tél. Domicile :
Portable : Tél. Travail :

Autre (nom, prénom) : Tél. :

Lien avec l'enfant :

Enfant(s)

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom :	.....	.....	.....	.....
Prénom :	.....	.....	.....	.....
Né(e) le :	.....	.....	.....	.....
Fiche sanitaire :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Autorisation

Je, soussigné(e), parent de :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Prénom de l'enfant :

autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par l'accueil de loisirs*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

autorise mon enfant à être pris en photo et filmé sur bande vidéo*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

certifie que mon enfant est apte à la pratique des activités physiques et sportives*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

certifie que mon enfant sait nager*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

autorise mon enfant à quitter seul le centre*

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

n'autorise pas mon(mes) enfant(s) à partir seul(s) et autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant :

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
.....
.....
.....

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et s'engage à le respecter * :

Autres renseignements :

.....

.....

* cochez la case