



Accueil de Loisirs



FICHE DE RENSEIGNEMENT

ENFANT :

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu.....

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 1 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

Adresse Mail :

Tel fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Tel travail/...../...../...../.....

N° CAF : Régime Général : OUI NON

N° Sécurité Sociale :

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLE 2 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

Tel fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../..... Tel travail/...../...../...../.....

PERSONNES HABILITÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT: (nom, prénom)

.....

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT : (Pensez à mettre les numéros de téléphone)

.....

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul à la descente du bus ? OUI NON (Barrer la mention inutile)

DROIT A L'IMAGE : Je soussigné (e):

Représentant légal de l'enfant

AUTORISE / N'AUTORISE PAS (barrer la mention inutile)

L'équipe du Centre de Loisirs de Villargelle à :

- faire le portrait (sous forme numérique) de mon enfant ;
- stocker cette image sans limitation de temps, sur le site du Centre de Loisirs de Villargelle ;
- diffuser cette image dans le cadre d'une exposition, numérique ou imprimée, à des seules fins pédagogiques et ludiques, et dans le cadre des activités du Centre de Loisirs.

(Signature)

A

Le

Je soussigné (e),

.....,

Responsable de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de mon enfant,
- Déclare avoir été incité à prendre une assurance complémentaire pour des dommages corporels que subiraient éventuellement mon enfant dans le cadre de sa journée à l'accueil de loisirs,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du projet éducatif et pédagogique sur présentation de ces documents lors de l'inscription de mon enfant.

DATE :

SIGNATURE du représentant légal: