



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ACCUEIL DE LOISIRS périscolaire, mercredis et vacances
MAJ juin 2020



ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance _____

J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir: OUI NON

Personne habilitée à venir chercher l'enfant, autre que les parents (nom, prénom, téléphone et lien avec l'enfant) :

J'autorise, la prise de photographies et vidéos représentant mon enfant ainsi que leur diffusion dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs de La Roche Vineuse ou du CLEM:

OUI NON

PARENTS/ RESPONSABLE LEGAL:

Parent 1 : Nom _____ - Prénom _____

Parent 2 : Nom _____ - Prénom _____

Adresse : _____

Téléphone fixe: _____

Téléphone du parent 1 _____ professionnel _____

Téléphone du parent 2 _____ professionnel _____

E-mail @: _____

Etes-vous allocataire:

CAF n° _____ ou MSA n° _____

Personnes à joindre en cas d'urgence (nom, prénom, numéro de téléphone) en dehors des parents :

Je soussigné (e) _____

En qualité de MERE PÈRE TUTEUR TUTRICE

Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Autorise mon enfant à participer à toutes activités de l'accueil de loisirs autorisées par la réglementation

M'engage à participer aux frais d'inscription indiqués, ainsi que les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit.

Autorise le responsable du centre à faire soigner mon enfant et à prendre, en cas d'urgence, toute mesure (y compris hospitalisation et intervention chirurgicale), nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté

A _____ le _____

Signature

Document à rendre par courrier ou mail à centredeloisirs.laroche@gmail.com