

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – CENTRE DE LOISIRS

INFORMATIONS GENERALES

PERE	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :
MERE	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :
TUTEUR/RESPONSABLE LEGAL	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire

ADRESSE DES ENFANTS

Code postal Ville

LES NUMEROS DE TELEPHONE

Tel 1 : Intitulé :
Tel 2 : Intitulé :
Tel 1 : Intitulé :

ADRESSE MAIL

.....

ENFANTS A INSCRIRE

Nom	Prénom	Sexe G/F	Date de naissance	Age

REGIME D'APPARTENANCE*

Régime : Caf MSA Autre :

Numéro d'allocataire : N° de sécurité sociale :

Quotient familial Caf : de 0 à 620 € (1) de 621 à 1200 € (2) de 1201 à plus (3)

Quotient familial MSA : de 0 à 600 € (A) de 601 à 900 € (B) de 901 à plus (C)

* (Toutes les familles affiliées aux deux caisses ont droit à une réduction tarifaire quels que soient leurs revenus)

DOSSIER MEDICAL / AUTORISATIONS

➤ Difficultés de santé de l'enfant et recommandations parentales :

Maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations... (préciser le prénom des enfants concernés, régimes ou interdictions alimentaires)

.....

.....

Aucune difficulté de santé, ni recommandation particulière.

➤ Traitement médical en cours :

Mon/mes enfant(s) doit/doivent suivre un traitement médical pendant sa présence au Centre de Loisirs : remplir les lignes ci-dessous et joindre l'ordonnance du médecin stipulant ses prescriptions.

Je soussigné(e), responsable légal(e) autorise l'assistant sanitaire du Centre de Loisirs à donner le traitement médical aux enfants concernés conformément à l'ordonnance (nom du médicament, posologie, recommandations du médecin) joint à la présente attestation, et cela durant toute la période d'accueil.

Aucun traitement en cours.

➤ Autorisation de soins d'urgence : à remplir obligatoirement :

Nous soussignons (père) et (mère), responsables légaux, donnons l'autorisation d'anesthésier et d'opérer nos enfants ainsi que de faire prescrire tout traitement nécessaire à leur état de santé.

En qualité de (père / mère) :..... je déclare avoir la responsabilité de la garde légale des enfants.

➤ Autorisation de pratique des activités

Je soussigné(e), autorise mes enfants à participer aux activités sportives et culturelles organisées par le Centre de Loisirs.

➤ Autorisation de transport : à remplir obligatoirement

Je soussigné(e), responsable légal(e) autorise le Centre de Loisirs de Clécy à transporter ou faire transporter mes enfants sur tout lieu d'activité dans le cadre de ses accueils.

➤ Droit à l'image :

Je soussigné(e), responsable légal(e) autorise le Centre de Loisirs de Clécy à prendre en photo mes enfants pendant les périodes d'accueil. J'autorise le Centre de Pleine Nature Lionel Terray à afficher ces photos dans ses locaux ou lieux que le centre utilise et à publier ces photos dans des supports internes du Centre de Loisirs (programmes, journal, film, blog...).

J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

SIGNATURES DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX

Date : _____ Père : _____ Mère : _____ Tuteur : _____

ACCOMPAGNANTS J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mes enfants au Centre de Loisirs.

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

PIECES À FOURNIR ET REMPLIR(avec la fiche renseignements)

- | | |
|--|--------------------------|
| • La fiche de renseignements famille (à ne fournir qu'une fois dans l'année scolaire)..... | <input type="checkbox"/> |
| • La fiche sanitaire de liaison dûment remplie avec tous les vaccins obligatoires à jour (une par enfant)..... | <input type="checkbox"/> |
| • L'attestation d'assurance responsabilité civile de l'année scolaire en cours (une par enfant) | <input type="checkbox"/> |
| • L'attestation de quotient familial MSA ou Numéro allocataire Caf..... | <input type="checkbox"/> |
| • Un brevet de natation de 25m / ou test anti-panique (pour les enfants de 7 à 12 ans)..... | <input type="checkbox"/> |
| • Copie de la pièce d'identité de la personne qui récupérera l'enfant à la fin du séjour..... | <input type="checkbox"/> |
| • Le règlement intérieur du centre de vacances validé et signé par le responsable légal..... | <input type="checkbox"/> |

Vous