

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS 2011/2012

**Restaurant scolaire/Accueil de loisirs périscolaire (matin-midi-soir) /
Accueil de loisirs extrascolaire (mercredi et vacances)**

ENFANT	
Nom	
Prénom	
Né (e) le	

ADRESSE DU DOMICILE	
Téléphone	
E-Mail consulté	

PERE	
Nom	
Prénom	
Portable	

EMPLOYEUR	
Nom	
Téléphone	

MERE	
Nom	
Prénom	
Portable	

EMPLOYEUR	
Nom	
Téléphone	

MERCI DE NOUS INFORMER DE TOUT CHANGEMENT

ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE	
Nom	
Adresse	
N°d'adhérent	
Téléphone	

**ATTENTION L'ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE EST OBLIGATOIRE
-fournir l'attestation (en plus de celle de l'école)-**

DEPART DE L'ENFANT

J'autorise le personnel à confier mon enfant aux personnes indiquées ci-dessous :

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

ATTENTION ! Aucun enfant ne sera confié si la personne ne figure pas sur la liste ci-dessus. Dans ce cas là une autorisation écrite sera exigée.

FICHE SANITAIRE

VACCINATIONS

Date du DTCP ou pentacoq	
Rappel du pentacoq	
Date du B.C.G	
Test du B.C.G	
Groupe sanguin :	

MEDECIN TRAITANT

Nom	
Adresse	
Téléphone	
HOPITAL OU CLINIQUE DE PREFERENCE	

EN CAS D'URGENCE, PERSONNES A PREVENIR AUTRE QUE LES PARENTS

Nom prénom	Téléphone	Nom prénom	Téléphone

PRECAUTIONS OU PROBLEMES PARTICULIERS (allergies, maladies...) Fournir un certificat médical pour toutes allergies alimentaires

ATTENTION ! Aucun médicament ne sera délivré pendant les accueils de loisirs
Contactez la responsable en cas de pathologie nécessitant un traitement pour signature
d'un Projet D'accueil individualisé

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) , M.....agissant en qualité de
déclare avoir lu et accepter le contenu des règlements intérieurs.

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées et à effectuer,
dans le cadre de celles-ci, des sorties et des déplacements à l'extérieur de la structure
selon le mode de transport choisi par l'organisateur.

En cas d'accident, j'autorise la Directrice à prendre toutes mesures d'urgence y compris
un transfert en milieu hospitalier.

Je m'engage à signaler par écrit tout changement de situation (adresse, n° de téléphone...).

- J'autorise les animateurs à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités
- Je ne souhaite pas que mon enfant soit filmé ou photographié

A, le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Père

Mère