



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ANNEE 2023/2024**

**ACTIVITES**

- Garderie périscolaire  Restauration scolaire
- Accueil de loisirs du mercredi (6-11 ans)  Accueil de loisirs des vacances

**ENFANT**

**NOM DE L'ENFANT :**

**PRENOM :**

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : -----

Age : ..... ans      Sexe :  F    M

Classe fréquentée : .....

**RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT**

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Père    Mère    Responsable Légal

Père    Mère    Responsable Légal

Adresse : .....

Adresse : .....



.....@.....

.....@.....

Situation familiale :  Marié/Pacsé    Divorcé    Union libre    Parent isolé    Célibataire

N° Allocataire Caf : .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que la personne citée ci-dessus) :**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

**REGIME SPECIFIQUE**

Votre enfant mange-t-il ?	Du porc	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	De la viande	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**AUTORISATIONS**

Autorisez-vous votre enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le service jeunesse ?  
 **Oui**  **Non**

Autorisez-vous l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités au séjour (Facebook, site internet de la commune) ?  
 **Oui**  **Non**

Autorisez-vous l'organisateur, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation), rendues nécessaires par l'état de mon enfant ?  
 **Oui**  **Non**

L'enfant a-t-il un PAI ?  
 **Oui**  **Non**

**En cas d'annulation ou d'absence non justifiée par un certificat médical, nous vous précisons qu'aucun remboursement ne sera effectué.**

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES :

-----  
-----  
-----  
-----

Complété à ----- Le ...../...../.....

Signature des parents :

### **Pièces à joindre impérativement au dossier**

- Attestation d'assurance en responsabilité civile - *Les personnes organisant l'accueil des mineurs sont tenues d'informer les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent (Art. L227-5)*
- Copie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale
- Copie de la carte mutuelle ou attestation de couverture maladie universelle (C.M.U)
- Fiche sanitaire et copie du carnet de vaccination
- Ordonnance du médecin et autorisation parentale en cas de traitement**

En cas de modification des documents (vaccinations...) merci de fournir le document mis à jour.