

## Accueil de loisirs « Les P'tits Ligouriens »

### **DOSSIER D'INSCRIPTION 2017**

**A remettre dûment rempli lors de l'inscription au personnel responsable de l'accueil de loisirs (aucune inscription ne sera prise par téléphone ou sans règlement)**

**Nom et Prénom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**PENSEZ BIEN À JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES SUIVANTES :**

- Une photo ( à coller sur la fiche sanitaire)
- Une attestation d'assurance responsabilité civile extra scolaire
- La photocopie des pages vaccins du carnet de santé de l'enfant **ou** compléter le tableau présenté dans la fiche sanitaire de liaison.
- Le justificatif du quotient familial (attestation de paiement CAF) de l'année en cours



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON



Nom de l'enfant : .....

(à remplir ou joindre une photocopie des pages vaccins du carnet de santé)

VACCINS	DATES	RAPPELS
DT polio/DT coq/Tétracoq		
Antituberculeux (BCG)		
Antivarioliques		
Autre(s) vaccins à préciser		

En cas de consignes médicales, (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), fournir l'ordonnance médicale et les médicaments qui sont prescrits (dans leur boîte d'emballage d'origine, marqués au nom de l'enfant avec la notice jointe)

.....  
.....

Renseignements médicaux (maladies, allergies, asthme, opérations...)

.....  
.....

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes? (cocher les maladies déjà contractées) :

Oreillons	Rubéole	Varicelle	Angines	Otites
Rougeole	Scarlatine	Coqueluche	Rhumatisme	Asthme

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de l'enfant.....

- Autorise le responsable du centre de loisirs à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant,
- M'engage à payer (ou rembourser) les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille,
- Autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en cas de nécessité de déplacement,
- Accepte le règlement intérieur et le fonctionnement de l'accueil de loisirs tels qu'ils sont présentés.

Date et signature :

**COORDONNEES DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER  
VOTRE OU VOS ENFANTS**

**\* PARENTS / RESPONSABLES LEGAUX**

**MERE de l'enfant** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... Tél travail : .....

**PERE de l'enfant** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... Tél travail : .....

**\* AUTRES PERSONNES autorisées à récupérer votre ou vos enfants à l'accueil  
de loisirs :**

**1<sup>ère</sup> personne** Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : .....

**2<sup>ème</sup> personne** Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : .....

### **Autorisation de sortie pour les 6-12 ans**

Je soussigné (e).....

Demeurant à .....

Autorise mon enfant .....

A quitter seul le lieu d'accueil du centre de loisirs, en fin d'activité, pour se rendre à son domicile.

**Date et signature :**

### **Autorisation de publication de photos, vidéos ou enregistrements audio**

Je soussigné (e)

.....

Demeurant à .....

Déclare autoriser le personnel encadrant et d'animation de l'accueil de loisirs « Les P'tits Ligouriens » de Saint Sauveur d'Aunis,

- A photographier mon ou mes enfant(s) : Nom : Prénom :

- A filmer mon ou mes enfant(s) : Nom : Prénom :

- A enregistrer sur CD audio mon ou mes enfant(s) : Nom Prénom

A reproduire et diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) : journal municipal, affichages dans les locaux du centre de loisirs, Association Familles Rurales, Blog du centre de loisirs, toutes communications de l'accueil de loisirs.

**Autorisation valable pour une année (adhésion annuelle)**

**Fait à**

**Le**

Signature des parents ou tuteur légal de l'enfant précédée de la mention « lu et approuvé »

**Signature :**