

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – CENTRE DE LOISIRS

### INFORMATIONS GENERALES

<b>PERE</b>	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :
<b>MERE</b>	
Nom :	Prénom :
Profession :	Employeur :
<b>TUTEUR/RESPONSABLE LEGAL</b>	
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).....
- La fiche sanitaire de liaison dûment remplie avec tous les vaccins obligatoires à jour (une par enfant).....
- L'attestation d'assurance responsabilité civile de l'année scolaire en cours (une par enfant) .....
- L'attestation de quotient familial MSA ou Numéro allocataire Caf.....
- Un brevet de natation de 25m / ou test anti-panique (pour les enfants de 7 à 12 ans).....
- Copie de la pièce d'identité de la personne qui récupérera l'enfant à la fin du séjour.....
- Le règlement intérieur du centre de vacances validé et signé par le responsable légal.....

**Vous**