

FICHE ADMINISTRATIVE

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : à : Sexe : ☐ M ☐ F Nationalité :

Ecole fréquentée par l'enfant : Classe fréquentée par l'enfant :

Repas (cocher la case correspondante) ☐ Repas sans régime particulier
☐ Repas sans porc
☐ Repas végétarien

Adresse de la famille :

Code postal : Ville :

Téléphone : Adresse mail :

N° allocataire CAF : Quotient familial :

Qui exerce l'autorité parentale ? ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Parent 1 ou responsable légal

Nom
Prénom
Profession
Tél. :

Parent 2 ou responsable légal

Nom
Prénom
Profession
Tél. :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom Tél. :

AUTORISATIONS DIVERSES

1/ Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant (en plus des deux parents)

Mme/M. : Mme/M. :

2/ J'autorise mon enfant à rentrer seul ☐ Oui ☐ Non

3/ Photographie/vidéo

J'autorise le centre social à photographier ou filmer mon enfant seul ou en groupe dans le cadre des activités de la structure et à publier ces documents sur le site internet du centre social, la presse et l'application Kidizz Léo Lagrange. ☐ Oui ☐ Non

4/ Transport

J'autorise mon enfant à être transporté par le véhicule du centre social, les transports en commun, les cars de grand tourisme. ☐ Oui ☐ Non

A Saint-Max, le

Signature (parent 1) :

Signature (parent 2) :

AUTORISATION SOINS MEDICAUX

Je soussigné(e) :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur, responsable de l'enfant :

Je soussigné(e) :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur, responsable de l'enfant :

Autorise le directeur de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement, sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

M'engage à payer la part des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.

En cas de retour anticipé pour raison d'inadaptation ou de renvoi, m'engage à prendre à ma charge les suppléments dus au retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs du centre social Saint Michel Jéricho.

PIÈCES À FOURNIR

1-Fiche sanitaire de liaison

2-Copies des pages vaccination du carnet de santé de l'enfant (possibilité de faire les copies au centre social)

3-Attestation de droits à l'assurance maladie

A Saint-Max, le

Signature (parent 1) :

Signature (parent 2) :