

Fiche de renseignements 2024/2025

Cette fiche unique vous permet de nous communiquer les **renseignements indispensables** à l'inscription de votre enfant pour les différents accueils proposés (**périscolaire, accueil de loisirs mercredis, vacances scolaires et Hub Léo**).

Enfant	
Nom :	Prénom :
Adresse :	Né(e) le : Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin Nationalité :
Généralités	
<u>Scolarité</u> Dérogation scolaire 2023/2024 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Classe 2024/2025: Etabl. Scolaire :	<u>Informations</u> Allergie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Type d'allergie : PAI : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Type de PAI : Suivi MDPH : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Repas : <input type="checkbox"/> Végé <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Standard
N° de sécurité sociale (auquel l'enfant est rattaché) : Compagnie d'assurance et numéro :	Numéro CAF : Quotient familial :
Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :	
Parents	
Responsable légal 1 <input type="checkbox"/>	Responsable légal 2 <input type="checkbox"/>
Civilité : Nom : Prénom : Profession : Portable : Email :	Civilité : Nom : Prénom : Profession : Portable : Email :
Informations complémentaires (garde alternée, récupération par le père / la mère le vendredi...) :	

Liste des personnes autorisées à récupérer mon enfant

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :
Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :
Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :
Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :
Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :
Nom prénom :	Téléphone :	A appeler en cas d'urgence :

Autorisations :

- ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le centre de loisirs, dès l'horaire de fin des activités.
- ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire, dès l'horaire de fin de l'activité.
- ☐ J'autorise la structure à utiliser CAF PRO (consultation de mon compte CAF par le centre de loisirs).
- ☐ J'autorise les responsables du centre de loisirs à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant :

- ☐ Page Facebook (Privé uniquement pour les parents/entourages ou personnel commune)
- ☐ Photo ou vidéo montage présenté aux parents
- ☐ Le mag (journal d'Albigny)

Je n'autorise pas la diffusion de mon enfant :

- ☐ Même si le visage est flouté

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche. Le simple fait de participer aux activités de l'accueil de loisirs Léo Lagrange implique l'acceptation du règlement intérieur.

Je (Nous) soussigné(s) _____, responsable(s) légal(aux) de _____ certifie(ions)
sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Date :

Signature :