



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT : NOM Prénom
Date de Naissance Lieu de Résidence
Ecole Fréquentée Assurance Resp. Civile

RESPONSABLE de L'ENFANT : NOM Prénom
Adresse
CP/Commune
Tel. Fixe Portable Email
N° Sécu. Soc. / MSA Quot. Familial

PARENTS	Mère	Père
NOM		
Prénom		
Adresse		
CP – Commune		
Tel. Domicile		
Profession		
Employeur		
Tel. Travail		
n° CAF ou MSA		
Bons Vacances	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur *(Rayer la mention inutile)*

- 1° autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités et sorties prévues par l'accueil de loisirs sous la responsabilité du personnel d'encadrement
- 2° autorise mon enfant à rentrer seul à mon domicile **à partir de 17h30**
– les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant :
Mme, M. Mme, M.
Mme, M. Mme, M.
- 3° déclare décharger les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir avant l'arrivée (entre 8h et 9h) ou après le départ de l'enfant (17h30 et 18h).
- 4° autorise le Responsable de l'accueil de loisirs à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité et s'engage à rembourser les honoraires médicaux et frais pharmaceutiques avancés par l'association en raison des soins prodigués.
- 5° autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités de l'accueil de loisirs *(Journaux Locaux, site internet...)*

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.

Rosières, le

Signature : (Nom, Prénom, Qualité)
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »