

# FICHE de RENSEIGNEMENTS

## Accueil de Loisirs de Saint Pierreville

### Année scolaire 2018-2019

### Autorisation parentale

\*Quand votre/vos enfants sont inscrits pour la première fois, il est impératif pour quelque activité que ce soit que vous vous présentiez en personne auprès de l'équipe d'animation, lors de la première séance ou lors d'un départ en séjour. Merci de votre compréhension.

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Représentant légal de(s) l'enfant(s) : .....

Date de naissance : .....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées dans le cadre des animations du centre de loisirs de Saint-Pierreville, notamment sur les goûters animés en temps périscolaire, les mercredis, les samedis et les vacances.

J'autorise l'équipe d'animation à faire hospitaliser et /ou à faire pratiquer tous les soins nécessaires en cas de besoin.

N° d'allocataire CAF ou MSA (**OBLIGATOIRE**) : .....

Quotient familial (**OBLIGATOIRE**) : .....

**Possibilité de bonnes vacances auprès de la MSA.**

Pièce à fournir : afin d'appliquer un tarif dégressif, les bons vacances MSA sont à remettre en début d'année civile. Ils sont valables un an.

- **Nom et N° de téléphone des personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom, prénom : ..... Qualité : .....

Tél domicile : ..... Portable : ..... Tél travail : .....

Nom, prénom : ..... Qualité : .....

Tél domicile : ..... Portable : ..... Tél travail : .....

- **Nom et N° de téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

Nom, prénom : ..... Tél : .....

Nom, prénom : ..... Tél : .....

Nom, prénom : ..... Tél : .....

*(Si vous manquez de place, joignez les autres noms et coordonnées sur papier libre. Si une personne non autorisée par écrit vient pour récupérer votre (vos) enfant(s), nous ne pourrons pas le lui confier, aussi pensez à anticiper. Les mineurs ne sont pas habilités à prendre en charge votre (vos) enfants(s).*

- **Adresse mail pour recevoir les informations sur les activités du centre de loisirs :**

.....

## Autorisation de rentrer seul

Je soussigné(e) .....  
autorise les animateurs à laisser partir seul mon (mes) enfant(s)  
.....  
.....  
.....

- régulièrement, les animateurs étant prévenus.
- ponctuellement, en le précisant par écrit aux animateurs.

Dans tous les cas, je précise les conditions de *départ* (Présence d'un grand frère, d'une grande soeur, horaires précis, recommandations à faire aux enfants...) :

.....  
.....  
.....  
.....

## Autorisation de prise de vue

**De nombreuses activités pédagogiques peuvent conduire les accueils de loisirs à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaissent les enfants. La loi relative au droit à l'image oblige l'équipe à demander une autorisation écrite au responsable légal de l'enfant pour la prise de vue et la diffusion de ces prises de vue.**

Je soussigné(e) .....

En tant que responsable légal, autorise  OUI  NON

les animateurs de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement à filmer et/ou prendre en photo mon/mes enfant(s) : .....

.....  
dans le cadre des activités du centre, de l'accueil périscolaire et des séjours organisés.

Ces prises de vue pourront être utilisées dans le cadre des activités ainsi que pour des restitutions à l'entourage familial des enfants et dans la presse tout en veillant au juste respect de la législation.

Ces images pourront être diffusées sur support papier, internet, sur CD Rom, sur support vidéo pour promouvoir l'accueil de loisirs.

Signature

## Vaccination

Nous sommes désormais dans l'obligation de détenir la photocopie des pages de vaccination de votre / vos enfant (s) en plus de la fiche sanitaire ci jointe.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature