

# FICHE de RENSEIGNEMENTS

## ACCUEIL de LOISIRS de Saint-Pierreville

Septembre 2024- septembre 2025

### Autorisation parentale\*

Je soussigné(e) .....  
Demeurant .....  
Représentant légal de(s) l'enfant(s) : .....  
Date de naissance de l'enfant : .....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées dans le cadre des animations de l'accueil 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.

Signature,

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

**Pièce à fournir : Afin d'appliquer un tarif dégressif, les bons vacances MSA sont à remettre en AVRIL. Ils sont valables un an.**

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

Nom, Prénom : ..... Père/mère/tuteur/autre (1)  
Tél : Domicile : ..... Travail : .....

Nom, Prénom : ..... Père/mère/tuteur/autre (1)  
Tél : domicile : ..... Travail : .....

(1) Rayer les mentions inutiles

➤ **Adresse mail pour recevoir les informations sur les activités de l'accueil de loisirs :**  
.....

➤ **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.*

## Autorisation de rentrer seul

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

- .....
- régulièrement, les animateurs étant prévenus.
- ponctuellement, en le précisant par écrit (SMS, mail...) aux animateurs.

Dans tous les cas, je précise les conditions de *départ (Présence d'un grand frère, d'une grande sœur, 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 lesquels 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, .....

En tant que responsable légal, autorise 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,
- Sur CD Rom
- Sur support vidéo

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 Saint-Pierreville, le

Signature