FICHE DE RENSEIGNEMENT
Accueils de loisirs du Pôle Enfance-Jeunesse « Le Pass'Age »

NOM **de l'enfant**……

PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : ……/…..../…….

Ecole :

……

Classe 2022/2023 : ……

Mère / Tutrice légale
Nom :…….
Prénom : ……
Née le : ……..
Adresse : ……
……
Cp : ……
Commune :……

✆ Domicile :...../…../…../…../…
✆ Travail : ...../…../…../…../….
✆ Portable : … /…. /…../…../…

Père / Tuteur légal
Nom :…….
Prénom : ……
Né le : ……..
Adresse : ……
……
Cp : ……
Commune :……

✆ Domicile :..../…../…../…../….
✆ Travail : ...../…../…../…../….
✆ Portable : …. /…../…../…../…

Adresse mail en majuscules : ……..

Personne autorisée à venir chercher les enfants et à joindre en cas d'urgence (autre que les parents) :

…… tél : ……..

……tél : ……..

Allocataire CAF ☐ ou Allocataire MSA☐ ou Autre ☐

N° allocataire CAF ou MSA : ……..

Quotient Familial : …….

Je soussigné, Madame, Monsieur, …….

Autorise les responsables du centre :

- à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence et à pratiquer les gestes indispensables pour sa santé. ☐ Oui ☐non
- à filmer, photographier et publier les images de mon enfant dans le cadre des activités du centre (Diffusion de programmes, site internet, presse…) ☐ Oui ☐non

Autorise mon enfant :
- à utiliser les navettes gratuites dans les communes ☐ Oui ☐non

Veuillez préciser l'arrêt de car : …….

Pour les plus de 6 ans :
Autorise mon enfant :
- à quitter seul le centre pour rentrer à la maison. ☐ Oui ☐non
- à rentrer seul de l'arrêt de car à la maison. ☐ Oui ☐non

Allergie :
Votre enfant souffre-t-il d'une allergie ? ☐ Oui ☐non
(Alimentaire, médicamenteuse ou autre)
Si oui, merci de préciser la nature : ……

Recommandation utile des parents : ……

Souhaite recevoir les factures mensuelles par mail : ☐ Oui ☐non

Médecin traitant : …….. Tél : ……

Mon enfant est à jour dans son vaccin DT Polio ☐ Oui ☐non
(Joindre une copie des vaccinations)

J'atteste avoir souscrit à une assurance avec responsabilité civile et dommages corporelles pour mon enfant dans le cadre des activités extrascolaires.

Fait à Châtelaudren- Plouagat, le……. Signature