

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ACCUEIL DE LOISIRS ST NICOLAS DE LA BALERME

ENFANT

Nom : Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :

RESPONSABLES LEGAUX

Père

Nom : Prénom(s) :
Situation familiale : Autorité parentale : Oui Non
Adresse :

Numéros de téléphones

Domicile : Mobile :
Travail :

Mère

Nom : Prénom(s) :
Situation familiale : Autorité parentale : Oui Non
Adresse :

Numéros de téléphones

Domicile : Mobile :
Travail :

Autre responsable légal

Nom : Prénom(s) :
Lien avec l'enfant : Fonction :
Adresse :

Numéros de téléphones

Domicile : Mobile :
Travail :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT/ A APPELER EN CAS D'URGENCE

Nom, prénom(s) : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____

Nom, prénom(s) : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____

Nom, prénom(s) : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____

AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE

❖ Autorise l'enfant à partir seul de l'accueil de loisirs :

Oui Non

❖ Autorise l'enfant à prendre les transports collectifs dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs :

Oui Non

❖ Autorise l'accueil de loisirs à photographier ou filmer l'enfant à des fins pédagogiques :

Oui Non

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à : _____ le _____

Signature :

Dossier Famille à Compléter

Enfant 1

Nom :

Sexe : Garçon

Prénom(s) :

Fille

Date de naissance :/...../..... Age de l'enfant :

Médecin traitant :

Nom /Prénom :

Téléphone :

Allergie(s) :

Régime Alimentaire :

Antécédents médicaux :

Maladie :

