Une image contenant Graphique, Police, graphisme, logo

Description générée automatiquement **Fiche de renseignement**

**Accueil de loisirs « Les Tigrous »**

**Année 2023.2024**

**Nom et prénom de l’enfant :** ………………………………………………………………………………………

Date de naissance :…………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable 1:**  **………………………………………………** | **Responsable 2:**  **………………………………………………** |
| Adresse complète : ………………………………… | Adresse complète : ……………………………………… |
| Numéro de téléphone   * Domicile : ……………………………………… * Travail : ……………………………………… * Portable : ……………………………………… Adresse mail ………………………………………… | Numéro de téléphone   * Domicile : ……………………………………… * Travail : ……………………………………… * Portable : ……………………………………   Adresse-mail ………………………………………… |
| **Responsable légal : oui non** | **Responsable légal : oui non** |

Situation familiale des parents :

* Père :………………………………...
* Mère :………………………………..

Profession des parents :

* Père :………………………………...
* Mère :………………………………..

**Allocataire (cochez la case correspondant à votre régime)**

 C.A.F ;

Numéro allocataire :……………...

 M.S.A :

Numéro allocataire : …………….

 Autre

**Enfant bénéficiaire de l’aide AEEH :**  Oui  Non

**Personnes autorisées à récupérer l’enfant :**

M/Mme :……………………………………………………………………

Tél :…………………………………………………………………………

M/Mme :……………………………………………………………………

Tél :…………………………………………………………………………

 Les personnes souhaitant récupérer l’enfant seront en mesure de justifier leur identité.

J’autorise les personnes désignées ci-dessus à prendre en charge l’enfant……………………………à sa sortie de la structure.

J’exonère la responsable de la structure de toute responsabilité sur cet enfant après son départ de l’établissement.

**Les différentes autorisations :**

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………………...

 Autorise la responsable de l’accueil de loisirs à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d’urgence et si nécessaire sous anesthésie.

 Autorise mon enfant à se baigner sous surveillance.

 Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées.

 Autorise la responsable de l’accueil de loisirs à transporter mon enfant pour les besoins des diverses activités :

* En transports collectifs et publics (car, train…)

 Autorise la prise de vue de mon enfant : Ces photos pourront être diffusées dans les journaux locaux et/ou servir de support lors d’exposition pour l’accueil de loisirs.

 Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile.

- Mon enfant …………………………………………………………….sait nager : oui/ non

**Observations et/ou remarques que vous souhaitez nous communiquer concernant votre**

**enfant :……………………………………………………………………………………………… ……………………………….………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Fait à Régny, le……………………**

Signature du responsable légal et précédée de :

« Lu et approuvé »