



### 1 – Renseignements sur l'Enfant :

- NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_
- PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Classe : \_\_\_\_\_ / Nom de l'Enseignant : \_\_\_\_\_
- Contre-indication, Allergies (médicamenteuse ou alimentaire), Régime alimentaire particulier :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2 – Renseignements sur la Famille :

- Nom de la Famille : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- N° de téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
<u>Nom</u> :		
<u>Prénom</u> :		
<u>Lien de parenté</u> :		
<u>Numéro de portable</u>	____ / ____ / ____ / ____ / ____	____ / ____ / ____ / ____ / ____
<u>Adresse Mail</u>		
<u>N° de Sécurité Sociale</u>		
<u>N° d'allocataire CAF</u>		
<u>Profession</u> :		
<u>Nom de l'Employeur</u>		
<u>Téléphone employeur</u>	____ / ____ / ____ / ____ / ____	____ / ____ / ____ / ____ / ____

- Personne(s) majeure(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant, autre que les parents :
- .....

- Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :
- .....

## Pièces à joindre :

- Fiche sanitaire :
- Attestation d'assurance mentionnant « Activités périscolaires » :
- Photocopie des vaccinations :



## AUTORISATION PARENTALE :

Nous soussignés, après avoir pris connaissance du fonctionnement général de l'accueil de loisirs, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues.

- Nous déchargeons les organisateurs de :
  - Toute responsabilité pour tout accident ou incident qui pourrait survenir en dehors de la présence sur la structure et des sorties proposées.
  - Toute responsabilité en cas de perte ou vol d'objet personnel (vêtements, casquettes, CD, jeux...).
- Nous autorisons les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale :

Oui

Non

## Nom et Coordonnées du Médecin traitant :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

- Nous autorisons la publication des photographies de notre enfant (sur papier ou site Léo Lagrange) :

Oui

Non

Fait à Sainte - Marie, le ...../ 2019

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

**Périscolaire de Sainte-Marie / Léo Lagrange Centre Est**  
**4 Chemin de la Chauillère 25113 Sainte-Marie**  
**Mme Sylvie Asselin**  
**06-30-79-59-76**  
**Sylvie.asselin@leolagrange.org**

