



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/ 2016

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Périscolaire de Sainte-Marie / Léo Lagrange Centre Est
14 route de Saint-Julien 25113 Sainte-Marie
M. Dimitri LACLEF
09-65-28-40-73 / 06-30-79-59-76
dimitri.laclef@leolagrange.org

