



Année 2020

Accueil de Loisirs Les Cabanes de Filomaine

.....
L'ENFANT
.....

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse de l'enfant :

Ecole :

.....
LA FAMILLE
.....

MERE :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Tél. Professionnel :

PERE :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Tél. Professionnel :

.....
RENSEIGNEMENTS DIVERS
.....

N° allocataire CAF :

Quotient :

N° MSA :

Adresse mail :

Médecin traitant (nom, adresse et téléphone) :

Lieu d'hospitalisation :

Allergie repas:

Autres allergies :

Personnes à prévenir en cas d'accident

Personnes habilités à récupérer l'enfant

.....
.....
.....

.....
.....
.....

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) responsable de l'enfant, autorise les responsables de l'Accueil de loisirs à emmener mon enfant lors des sorties organisées à l'extérieur des locaux, soit à pied, soit en car.

.....

Pour mieux communiquer, l'Accueil de loisirs fait quelques fois l'objet d'articles avec photos dans la presse. Par le biais des animations, il est possible que votre enfant soit présent sur des films ou des photos. Nous allons mettre en ligne sur notre site internet des photos et vidéos illustrant l'ALSH. Nous avons besoin de votre accord pour que votre enfant puisse apparaître ou non sur ces images :

Autorisation de Filmer / de prendre des photos :

.....

Je soussigné(e) responsable de l'enfant, autorise les responsables de l'Accueil de loisirs à présenter mon enfant à un médecin, de préférence **le Docteur**, en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire à l'hospitaliser.

J'autorise le personnel de l'Accueil de loisirs à administrer du paracétamol (un certificat médical de non-contre-indication à l'administration de paracétamol ou une ordonnance est demandée à l'inscription) en cas de fièvre, à faire procéder à toute catégorie de soins qui serait jugé urgent et nécessaire par le médecin de la famille ou par un médecin appelé d'urgence (hospitalisation, anesthésie générale...).

.....

Carte d'adhésion :

Numéro : **Valable du****2020 au****2021**

.....

Je soussigné(e), responsable de l'enfant.....

déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus. Accepte le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs ci-joint.

Fait à, le :/...../.....

Signature des parents :