

Graines de Loisirs de Denicé

Fiche de renseignements

Enfant – 1 Fiche à remplir par enfant

NOM	Né(e) le
	Âge
Prénom	Garçon / Fille (1)
PAI : OUI / NON (1)	Maternelle / Primaire (1)

Ecole d'origine :

Autorité parentale

Père (ou tuteur légal)

NOM	Prénom
Adresse CP/Ville	
Téléphone Domicile	Portable
Téléphone Travail	Profession
Mail	

Mère (ou tuteur légal)

NOM	Prénom
Adresse CP/Ville	
Téléphone Domicile	Portable
Téléphone Travail	Profession
Mail	

Autre personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM / Prénom Lien de parenté Téléphone domicile Portable
NOM / Prénom Lien de parenté Téléphone domicile Portable
NOM / Prénom Lien de parenté Téléphone domicile Portable

Personne a contacté en cas d'absence en dehors des parents

NOM / Prénom Lien de parenté Téléphone domicile Portable

Attestation d'assurance et responsabilité civile – **Copie à fournir**

Enfant

NOM	Prénom
-----	--------

Déclaration du responsable

Je soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

- ✓ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de Loisirs (sorties, activités sportives...)
- ✓ Certifie que les vaccinations de mon enfant sont à jour **(Copie à fournir)**
- ✓ Concernant le droit à l'image de mon enfant : j'autorise ou je n'autorise pas **(1)** le centre de loisirs à utiliser sur des supports de communication (brochure, site internet, réseaux sociaux) et dans la presse locale, les photos et les vidéos de mon enfant effectuées dans le cadre exclusif des activités du centre de loisirs. Je renonce au droit à l'image et au droit de reproductions. **(1)** rayer la mention inutile
- ✓ Autorise les responsable du centre de loisirs à prendre toutes les mesures (transport sanitaire, traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux, pharmaceutiques et/ou hospitaliers
- ✓ M'engage à prendre en charge les frais supplémentaires d'un retour prématuré de mon enfant (frais de l'enfant et frais d'aller/retour de l'accompagnant)
- ✓ M'engage, en cas d'absence de mon enfant, d'en informer le centre de loisirs au plus vite, de fournir la raison de cette absence et à remettre un certificat médical (voir pour remboursement)
- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et un exemplaire m'a été remis

Fait à Denicé, le ____/____/_____

Signature

Renseignements médicaux

N'hésiter pas à nous communiquer tout autres élément qui vous paraisse important (port de lunettes, prothèses auditives, dentaires, consignes alimentaires)

Remplir le document Intitulé Fiche sanitaire de liaison document Cerfa