

CENTRE DE LOISIRS

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe à la rentrée :

Date de naissance :

CENTRE DE LOISIRS

Abonnement : A compter du

Mercredi matin Mercredi journée

Si pas d'abonnement, votre enfant fréquentera-t-il le centre de loisirs occasionnellement :

OUI NON

Mon enfant fréquentera-t-il le centre de loisirs pendant les vacances : OUI NON

COMMENT GERER LES RESERVATIONS

- Sur votre espace famille
- Par mail à espace2000@labalmedesillingy.fr
- Par téléphone au 04.50.68.07.07
- Directement au service scolaire/enfance/jeunesse à l'espace 2000 au 1^{er} étage

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Hors père, mère ou représentant légal

Personnes majeures, sinon autorisation parentale écrite obligatoire.

NOM	PRENOM	MOBILE OU FIXE	LIEN DE PARENTE

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET AUTORISATIONS

NOM DU MEDECIN TRAITANT :

Téléphone :

Autorisation de sport Porte des lunettes
Transport en car / mini bus Porte un appareil dentaire
Autorisation à partir seul (CM1-CM2) Porte un appareil auditif
Autorisation de prise de photo Accord d'hospitalisation

En cas d'urgence, autorise le responsable des activités à prendre, si besoin toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale aux activités sportives, ni risque de contagion et est à jour dans ses vaccins (nous fournir la copie).

Merci de nous joindre la copie de l'attestation d'assurance périscolaire.

Problèmes de santé, régime alimentaire ou autre :

Un PAI a-t-il été signé ?



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CENTRE DE LOISIRS
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

AUTRES RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ET LA SITUATION FAMILIALE

En cas de divorce ou de séparation merci de nous fournir le jugement et de remplir

2 formulaires : 1 par parent, en précisant bien les services et les périodes incombant à chacun.

Les réservations de dates pour l'accueil de loisirs se font ponctuellement avant chaque période :

- Vacances : environ 3 semaines avant
- Mercredis : jusqu'au lundi 12h qui précède le mercredi

Cependant, il vous faut d'ores et déjà constituer le dossier de votre enfant

- **RIB**
- **Attestation d'assurance extrascolaire,**
- **Photocopie des vaccins**
- **Test anti-panique de natation pour les 6-15 ans pour l'accueil de loisirs**

En inscrivant votre enfant aux services périscolaires et extra-scolaires, vous acceptez la prise de photo pour la communication des services.

J'accepte le règlement intérieur des services péri et extrascolaires.

Signature Responsable 1 :

Signature Responsable 2 :

(précédée de la mention lu et approuvé)

(précédée de la mention lu et approuvé)

Responsable 1 (Nom/Prénom) :

La facture sera établie au nom du responsable 1.

Envoyer les courriers à cette adresse :

Adresse :

Tél :

Portable :

Tél professionnel :

E-mail :

Responsable 2 (Nom/Prénom) :

Envoyer les courriers à cette adresse :

Adresse :

Tél :

Portable :

Tél professionnel :

E-mail :

Rayer les mentions inutiles :

Marié – Pacsé – Concubin – Union libre – Divorcé – Séparé – Veuf – Célibataire

NOM et N° ALLOCATAIRE CAF/MSA :

QF :

