

2018

2019

2020

Cette fiche est à remplir obligatoirement par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant AVANT toute réservation.

Structure d'accueil

Centre de Loisirs AVL

Anim'J

Renseignements concernant l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ Sexe M F

Ecole _____ Classe _____

Assurance Responsabilité Civile de l'enfant _____

Frère(s) et/ou sœur(s) (avec âge) _____

Informations médicales utiles

Médecin traitant _____ Adresse / Téléphone _____

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'Accueil ? OUI NON

N.B. : Si « OUI », joindre une ordonnance dont la date ainsi que la durée du traitement attestent que celui-ci est effectivement en cours et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Exception : Autorisez-vous les responsables de structure à administrer du paracétamol ? OUI NON

N.B. : Avant toute administration, les parents seront contactés par les équipes de direction

Mutuelle qui couvre l'enfant _____

Observations particulières (régime alimentaire, allergies, lunettes, appareils dentaires, appareil auditif, PAI)

N.B. : Pour les PAI, prendre contact avec les responsables de la structure pour la signature du protocole

Renseignements concernant les responsables légaux de l'enfant

1 - Nom/Prénom _____ (Père / Mère / tuteur)

Adresse du domicile _____

Téléphone personnel en cas d'urgence (fixe et/ou portable) _____

E-mail _____

Profession, Nom et adresse du lieu de travail _____

Téléphone professionnel _____

2 - Nom/Prénom _____ (Père / Mère / tuteur)

Adresse du domicile _____

Téléphone personnel en cas d'urgence (fixe ou portable) _____

E-mail _____

Profession, Nom et adresse du lieu de travail _____

Téléphone professionnel _____

Afin de respecter notre convention avec la CAF et la MSA, merci de nous indiquer le cas échéant votre :

Numéro d'allocataire CAF (si régime général de la Sécurité Sociale) _____

Autorisation d'utilisation de CAF PRO pour le calcul du tarif famille : OUI NON

Numéro de sécurité sociale (si allocataire MSA) _____

Modes de déplacement de l'enfant

Autorisation de déplacement en bus ou en voiture OUI NON
Autorise mon enfant à quitter seul le site OUI NON

Personne(s) habilitée(s) à amener et/ou venir chercher votre enfant sur le site d'accueil (nom, prénom, tél.) _____

Droit à l'image

Prise de Photo ou vidéo : OUI NON

En cochant « OUI », j'autorise l'organisateur de l'Accueil de Loisirs de la Communauté de Communes du Réolais en Sud Gironde, représenté par son Président, à diffuser les photographies ou vidéos, sur lesquelles figure mon enfant. Cette autorisation est valable pour : - l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe) ;
- des expositions relatives à l'accueil ou à nos séjours.
- le site internet de la Communauté de Communes et les réseaux sociaux

Pièces à fournir obligatoirement

Liste des pièces à fournir obligatoirement lors de toute inscription d'un enfant (tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte) et lors des mises à jour / changements de situation (nouvelle vaccination, changement d'assurance, séparation ...)

- Justificatif de domicile (factures EDF, GDF, téléphone, etc.) ;
- Attestation de carte vitale ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile ou extra-scolaire de l'enfant ;
- Dernier(s) avis d'impôt du foyer pour les familles non allocataires ;
- Attestation de quotient familial pour les familles allocataires MSA (à demander auprès de votre MSA) ;
- Jugement en cas de séparation ou divorce (page sur l'autorité parentale et la résidence de l'enfant) ;
- Carnet de santé (Vaccination) ;
- Dans le cadre d'activité nautique : test d'aisance aquatique (Arrêté du 254 avril 2012 portant application de l'article R. 227-13 de l'action sociale et des familles - Article 3);

Il est également demandé aux parents de lire et de signer le Règlement de Fonctionnement de l'Accueil de Loisirs qui leur sera remis lors du retour de la présente fiche remplie.

Cette fiche est à remettre complétée aux équipes de direction :

- **Accueil de Loisirs de Monségur 2**, Avenue Jean Paul Glanet 33580 Monségur / 05.56.61.03.93
- **Accueil de Loisirs de La Réole** 8 Chemin de Peyrefitte 33190 La Réole / 05.56.61.03.59
 - **Accueil de Loisirs de Savignac** 14, Le Bourg 33124 Savignac / 05.56.65.46.77
 - **Accueil Jeunes d'Auros** rue Castelnau d'Auros 33124 Auros / 05.56.65.20.16
- **Point Rencontre Jeunes de La Réole** 81 rue Armand Caduc 33190 La Réole / 05.56.71.87.86

- **Accueil de loisirs de Saint Pierre d'Aurillac AVL** / 23 rue de la Mane 33490 Saint Pierre d'Aurillac / 05.56.76.13.17

Je, soussigné(e), Mme / M. _____

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires concernant mon enfant selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à _____ le ____ / ____ / _____ Signature :