

## Fiche de renseignements

## ACCUEIL de LOISIRS ADOLESCENTS (11/17ANS)

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom & Prénom :Date et Lieu de naissance : ..... Âge : ..... ansEcole fréquentée :N° tél. portable Adolescent :

COLLER ICI

UNE PHOTO  
RECENTEVotre enfant présente-t-il des troubles de la santé : En cas d'allergie, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) devra obligatoirement être établi (se rapprocher du responsable de l'Accueil de Loisirs).PAI : OUI  NON  Préciser la raison : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Nom de la mère : Prénom :	Nom du père : Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
N° tél. portable : N° tél. domicile :	N° tél. portable : N° tél. domicile :

Profession : N° tél. travail :	Profession : N° tél. travail :
-----------------------------------	-----------------------------------

MAIL DE LIAISON : .....@.....  
(1 seul par famille) Je n'adhère pas à la facture en ligneNature du régime de sécurité sociale :  général  fonctionnaire  maritime  agricoleN° allocataire CAF : .....Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant (hors responsables légaux) :

Nom / Prénom : .....	lien de famille.....	N° de tel : .....
Nom / Prénom : .....	lien de famille.....	N° de tel : .....
Nom / Prénom : .....	lien de famille.....	N° de tel : .....
Nom / Prénom : .....	lien de famille.....	N° de tel : .....

## Autorisation parentale

J'autorise mon enfant à être pris en photos ou en vidéos dans le cadre des activités effectuées au centre :

OUI  NON

J'autorise la Ville à utiliser les photos dans le cadre de son site internet, de sa page officielle facebook et du journal municipal « Empreintes » : OUI  NON

J'autorise mon enfant à communiquer avec l'Accueil de Loisirs par le réseau social facebook :

OUI  NON

J'autorise l'Accueil de Loisirs Jeunes à utiliser les photos et vidéos dans le cadre sur son profil officiel facebook « Pôle Jeunesse d'Ensuès » : OUI  NON

Facebook Parents :

Facebook Adolescent :

J'autorise mon enfant à partir tout seul du centre de loisirs, le soir après les activités :

OUI  NON

## Déclaration du (des) responsable(s) légal (légaux) de l'enfant

Je soussigné(e) M. et/ ou Mme..... certifie :

• l'exactitude des renseignements mentionnés dans cette fiche de renseignements et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état du jeune (traitement médical après consultation du médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale)

• avoir pris connaissance du règlement intérieur, de m'engager à le respecter

• informer l'Accueil de Loisirs de tout changement (revenus, adresse, situation familiale...)

Fait à .....

Le ...../...../.....

**Signatures(s) obligatoires :**

## PIECES A FOURNIR PAR LA FAMILLE

- Une attestation d'assurance en responsabilité civile individuelle EXTRA-SCOLAIRE
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Une attestation CAF de quotient familial
- Le dernier avis d'imposition du ou des responsables du foyer
- Une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé
- Une photocopie de la décision de justice ou ordonnance de séparation fixant la résidence de l'enfant
- Une attestation d'aisance aquatique ou test anti panique (si non fournie déjà)

### ATTENTION

Tout dossier devra être remis en main propre à l'Accueil de Loisirs Jeunes (Bureau de la Maison Pour Tous, 56 avenue Frédéric Mistral, 13820 Ensuès-la-Redonne)

*Conformément aux dispositions de loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour demander une modification, rectification ou suppression des données vous concernant, il vous suffit d'adresser un courrier à la Mairie.*