

Fiche de renseignements ACCUEIL de LOISIRS ADOLESCENTS (11/17ANS)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom & Prénom :

Date et Lieu de naissance : **Âge :** ans

Ecole fréquentée :

N° tél. portable Adolescent :

Votre 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 :

COLLER ICI

UNE PHOTO
RECENTE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

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

Nature du régime de sécurité sociale : général fonctionnaire maritime agricole

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 :

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 ses réseaux sociaux officiels et du journal municipal « Empreintes » :OUI NON

J'autorise mon enfant à communiquer avec l'Accueil de Loisirs via sa page facebook officielle :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 (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 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** soit à l'Accueil de Loisirs Jeunes (Bureau de la Maison Pour Tous, 56 avenue Frédéric Mistral, 13820 Ensues-la-Redonne) ou au bureau de l'Accueil de Loisirs Enfants (CROC VACANCES, chemin du stade, 13820 Ensues-la-Redonne)

●**LE DOSSIER DEVRA ÊTRE OBLIGATOIREMENT COMPLET AU MOMENT DU DÉPÔT**

●**IL EST IMPÉRATIF DE REMETTRE AU RÉGISSEUR DE LA RÉGIE UNIQUE** (en Mairie) les justificatifs relatifs à la facturation (Attestation CAF ou dernier avis d'imposition). Sans quoi le tarif plus élevé sera automatiquement appliqué.

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.