



FICHE DE LIAISON ANNEE « **Accueil de loisirs** »

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____ Garçon Fille

Adresse :

École :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 :

père mère autre

Nom et prénom :

.....

Responsable légal 2 :

père mère autre

Nom et prénom :

.....

Situation familiale :

célibataire, marié(e), pacsé(e), union libre, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

☎*fixe: ____/____/____/____/____

☎*fixe: ____/____/____/____/____

☎*portable: ____/____/____/____/____

☎*portable: ____/____/____/____/____

☎*professionnel: ____/____/____/____/____

☎*professionnel: ____/____/____/____/____

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Lien avec l'enfant :

☎*(fixe et portable) : _/___/___/___/___ et ___/___/___/___/___

Adresse mail du responsable légal :

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccinations :

Diphtérie Tétanos Poliomyélite (DTP)

Dernier rappel : ____/____/____

Médecin traitant :

Dr :

☎* : ____/____/____/____/____

Allergies :

Médicamenteuse : oui, préciser :

Alimentaire : oui, préciser :

Autre :

Problème de santé : si votre enfant a des problèmes de santé nécessitant des soins, des traitements ou un régime alimentaire spécifique (intolérances alimentaires), un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) doit être écrit, signé par les familles et les structures d'accueil.

Renseignements utiles à connaître (port de lunettes, appareils dentaire ou auditif, asthme, hémophilie, difficultés de santé particulières...) :

.....

.....

AUTORISATIONS

En cas d'urgence:

Autorise la ville de Vendays-Montalivet à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Quelque soit la situation d'urgence, la famille est immédiatement avertie par nos soins.

Prises de vues dans le cadre de l'accueil périscolaire, l'accueil de loisirs, les Temps Educatifs

Municipaux :

Autorise N'autorise pas

la photographie et/ou filmographie de mon enfant.

Autorise N'autorise pas

sa publication éventuelle dans la presse locale et/ou sur des supports de communication municipaux.

Utilisation CAFPRO : N° caf:.....

Autorise N'autorise pas

la personne nommée par la ville de Vendays-Montalivet à utiliser le service CAFPRO à partir de mon numéro d'allocataire. Ce service permet de déterminer un quotient familial associé aux différents tarifs municipaux.

PRISE EN CHARGE

Autorise la (ou les) personnes désignées ci-dessous à récupérer mon enfant :

Nom et Prénom :

☎*(fixe et portable) :__/_/_/_/_/_ et __/_/_/_/_/_

Nom et Prénom :

☎*(fixe et portable) :__/_/_/_/_/_ et __/_/_/_/_/_

Nom et Prénom :

☎*(fixe et portable) :__/_/_/_/_/_ et __/_/_/_/_/_

Nom et Prénom :

☎*(fixe et portable) :__/_/_/_/_/_ et __/_/_/_/_/_

N'autorise personne à récupérer mon enfant

Autorise mon enfant à rentrer seul,

de l'accueil de loisirs,

et décharge toute responsabilité de la mairie.

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Signature,

Fait à Vendays-Montalivet, le.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions et à la facturation des activités jeunesse. Les destinataires des données sont les agents habilités du service Jeunesse de la Mairie de Vendays-Montalivet. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Jeunesse de la Mairie de Vendays-Montalivet.

* Important: nous vous invitons à communiquer toutes modifications de numéros de téléphone ou autres informations demandées dans cette fiche en vous rapprochant du service jeunesse de la mairie