

Fiche de renseignements 2014-2015
NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT

G - F

Naissance le ___ / ___ / ___ à _____

Qui est le responsable légal de l'enfant ? Père Mère Tuteur

Nom et prénom: Parent 1: _____

Parent 2 : _____

Adresse habituelle : _____

_____ N° téléphone domicile : _____

Parent 1 : N° portable : _____ N° travail : _____ Courriel : _____ @ _____

Profession : _____ Nom de l'employeur : _____

Parent 2 : N° portable : _____ N° travail : _____ Courriel : _____ @ _____

Profession : _____ Nom de l'employeur : _____

Nom et téléphone d'un tiers (en cas d'urgence, si les parents ne peuvent être joints) : _____

CAF : N° : _____ / _____ Adresse de votre caisse : _____ QF : _____

SANTÉ DE L'ENFANT

Joindre impérativement une photocopie des pages "vaccination" du carnet de santé

Si l'enfant n'est pas vacciné, préciser les raisons : _____

Préciser ci-dessous les difficultés de santé et dates (maladies, accidents, allergies, crises convulsions, hospitalisations...): _____

Recommandations des parents (régime alimentaire, précautions diverses...): _____

DÉCLARATION DU RESPONSABLE LÉGAL (à compléter et signer)

Je soussigné, M. ou Mme _____

responsable de l'enfant : _____

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de loisirs sans hébergement de Chadieu.
- M'engage à reverser au service vacances de la FAL le montant des frais engagés par elle en cas de maladie ou d'accident.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'accueil de loisirs.
- Donne mon autorisation pour que :
 - mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation à l'accueil de loisirs,
 - son image puisse être reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement de documents pédagogiques ou d'information,
 - son image soit conservée et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès du service vacances de la Ligue de l'enseignement du Puy-de-Dôme, organisateur de l'accueil.
 - Renonce à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et à sa diffusion.
- M'engage à payer le solde des frais de séjour incombant à la famille, avant le début de la période d'inscription.

À _____ le ___ / ___ / _____ **Signature**

