

« ESPACE ENFANT »

Accueil de Loisirs « Espace Enfant » – Rue Badillot-78660 ABLIS
Tel : 01.30.59.12.21 / mail : accueildeleisirs@ablis.fr

DOSSIER PRIMAIRE

FAMILLE

NOM :

Nombre d'enfants inscrits à l'Accueil de Loisirs :

Médecin de famille : Nom de l'assurance :

Téléphone médecin : N° de police ou de contrat :

PERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

MERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

1. Je m'engage à notifier toute modification (n° de téléphone, adresse,).
2. Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Signature du père

Signature de la mère

enfant

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Classe 20../20.. :

Sans porc - PAI - Autres :

.....

Allergies :

.....

Présence de votre enfant en période scolaire

Mon enfant viendra :

De manière régulière (remplir le tableau ci-dessous)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					

Ou

Sur planning (je m'engage à fournir un planning chaque mois)

Mon enfant viendra à partir de.....

Note : Le jour de la rentrée scolaire **le centre est fermé le matin.**

cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (N° de téléphone en cas d'urgence). En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien être de l'enfant

Personnes autorisées à récupérer

Nom : Prénom :,.....,,.....
Autorisé : Par la mère-Par le père
..... N° de téléphone :
..... N° de téléphone :
..... N° de téléphone :
..... N° de téléphone :
..... N° de téléphone :
..... N° de téléphone :

Rappel : Aucun enfant ne sera autorisé à quitter l'Accueil de Loisirs sans la présence de ses parents ou d'une personne habilitée. En cas de parents divorcés et en garde alternée veuillez cocher la case située en face du nom de la personne pour valider l'autorisation faite par l'autre parent.

Autorisation prise de vue

Donne à l'Accueil de Loisirs ainsi qu'à la commune, représentée par son maire, l'autorisation de reproduire ou de diffuser les photographies réalisées mettant en scène mon ou mes enfants, pour les usages exclusifs de la publication tout public (bulletin municipal, presse locale et régionale, pour l'illustration du site Internet de la commune)

Cette autorisation est valable pour une durée de 12 mois à compter du 01/07/2021 Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon ou mes enfants. Oui Non

Signature :

1. J'autorise le transport de mon ou mes enfants lors de sortie organisé par le centre avec les véhicules de la commune (Mini-bus, voiture de fonction) ainsi qu'en autocar.

2. J'autorise mon ou mes enfants à participer aux différentes activités proposées.

Oui Non

3. J'autorise la direction du centre de loisirs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale. Oui Non

Signature :

Je certifie avoir pris connaissance et approuvé le règlement.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la fiche signalétique.

Je prends note que des frais d'inscriptions (par famille) seront adressés lors de la 1ère facture, avec ou sans fréquentation.

Signature du père	Signature de la mère

En cas de séparation ou divorce nous vous demandons de nous indiquer le mode de garde,

- En garde alternée
- En garde unique sauf les week-ends.
- En garde exclusive (documents du jugement obligatoire)

J'autorise la mère de mon ou mes enfant(s) à le ou les récupérer durant ma garde : OUI / NON

J'autorise le père de mon ou mes enfant(s) à le ou les récupérer durant ma garde : OUI / NON
(Veuillez barrer la mention inutile) Sauf en garde exclusive.

Fait à

Le

Signature du père	Signature de la mère

Les deux signatures sont obligatoires