

Cadre réservé à l'administration

 Complet Concerto PAI Extérieur

## Fiche de renseignements

### ACCUEIL de LOISIRS & ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM &amp; Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... ans

École fréquentée : ..... Classe rentrée 2025 : .....

N° Allocataire CAF : .....

# PHOTO

#### Autorisation parentale

J'autorise mon enfant à être pris en photos dans le cadre des activités effectuées au centre : .....  OUI  NONJ'autorise la Ville à utiliser les photos dans le cadre de son site internet ou du journal municipal : .....  OUI  NONJ'autorise la Ville à utiliser les photos dans le cadre de ses réseaux sociaux : .....  OUI  NONJ'autorise mon enfant à se faire maquiller : .....  OUI  NON

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Nom de la Mère : .....

Nom du Père : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Ville : .....

N° tél. portable : .....

N° tél. portable : .....

**MAIL** : .....**MAIL** : .....

Profession : .....

Profession : .....

N° tél. travail : .....

N° tél. travail : .....

#### Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant (hors responsables légaux) :

NOM Prénom : ..... Lien de famille ..... N° de Tél. : .....

NOM Prénom : ..... Lien de famille ..... N° de Tél. : .....

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA SANTÉ DE VOTRE ENFANT

Votre enfant présente-t-il des troubles de la santé :  OUI  NON

Si oui, a-t-il un PAI :  OUI  NON Préciser la raison : .....

Votre enfant bénéficie-t-il d'une mesure AESH / AVS :  oui  non

Bénéficiez –vous d'une AEEH :  oui  non

Votre enfant est-il dans une structure spécialisée (Classe Ulis, Ime-Itep-Sessad....) :  oui  non

Dans ce cas, autorisez-vous les directeurs du centre à contacter la personne référente de l'enfant afin d'obtenir des renseignements complémentaires pour préparer au mieux son accueil ? :  oui  non

Coordonnées de la personne à contacter : .....

Le nom de l'établissement : .....

Numéro de téléphone: .....

## 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 de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical après consultation du médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale).
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur, de m'engager à le respecter. Prendre acte qu'en cas de modification de ce dernier, je m'engage à respecter les dispositions qui seront amendées.
- Informer le centre de tout changement (revenus, adresse, situation...)

Fait à .....

Le ...../...../2025

Signature(s) obligatoire(s) :

## PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT PAR LA FAMILLE

- Une attestation d'assurance en **Responsabilité Civile Individuelle, PERISCOLAIRE & EXTRA-SCOLAIRE**
- La photocopie des vaccinations (carnet de santé)
- La photocopie des Cartes d'Identité des personnes majeures pouvant venir chercher votre enfant (hormis les responsables légaux)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- La photocopie de la décision de justice ou ordonnance de séparation fixant la résidence de l'enfant
- La photocopie du PAI (et les médicaments) si non déjà fournis
- La photocopie de l'attestation de prise en charge de la MDPH (pour les enfants en situation de handicap)

## ATTENTION

- **TOUT DOSSIER DEVRA ETRE REMIS EN MAIN PROPRE AU CENTRE DE LOISIRS (montée du tennis)**
- **LE DOSSIER DEVRA ÊTRE OBLIGATOIREMENT COMPLET AU MOMENT DU DÉPÔT =  
Fiche de renseignements + pièces à fournir**