



ACCUEIL DE LOISIRS « POINT JEUNES » FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant

NOM: **Prénom :**

Date de naissance : / / Ecole :

Nombre de frères et sœurs Rang dans la fratrie

Groupe Sanguin :

Merci d'indiquer sur la fiche sanitaire si votre enfant prend des repas spéciaux liés à des allergies alimentaires.

Père

Nom :

Prénom :

Nombre d'enfant à charge :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Adresse électronique :
.....

Adresse postale :
.....

Code postal :

Commune :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Mère

Nom :

Prénom :

Nombre d'enfant à charge :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Adresse électronique :
.....

Adresse postale :
.....

Code postal :

Commune :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Situation familiale : mariés vie maritale séparés * divorcés *

*Fournir justificatif du jugement de divorce, de séparation ou de vie maritale

Si séparés ou divorcés, autre adresse du parent dans le cadre de l'autorité parentale conjointe :

.....

Code postal : Commune :

Enfant confié à une famille d'Accueil : Coordonnées complètes du responsable / tuteur :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents):

Tél :

Nom du médecin généraliste : Tél :

Nom du payeur :
Nom assurance responsabilité civile :N° de police :.....
(joindre attestation)

N° de Sécurité Sociale :
N° allocataire C.A.F ou MSA :
(Joindre le *Quotient familial* et son justificatif pour la MSA)

Titulaire(s) de l'attestation d'aisance aquatique: Oui (joindre attestation) Non
Cette attestation est obligatoire pour pratiquer le canoë et toute activité nautique en Accueil de Loisirs. Il faut que l'enfant passe un petit test auprès d'un maître-nageur. Pour une activité « piscine » cette attestation n'est pas obligatoire.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom :..... Prénom :.....
Tél :.....
Nom :..... Prénom :.....
Tél :.....

Conditions d'admission :

- autorise le ou la responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgences médicales,
- décharge de toute responsabilité en cas d'accident ou de vol qui pourrait survenir avant ou après la prise en charge effective des enfants par les animateurs,
- m'engage à fournir une fiche sanitaire (renseignements médicaux) pour que mon enfant puisse participer aux activités (valable 1 année),
- reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription (document remis en main propre).
- autorise les animateurs de Bandiat Passions à transporter mon enfant pour participer aux activités (sorties, séjours...)

A, le

SIGNATURE (Père, mère, tuteur- préciser)

Document à transmettre avec la fiche d'inscription :

- Certificat médical d'aptitude aux activités des séjours (pour les inscriptions aux séjours)
- Fiche sanitaire complétée et signée
- Copie attestation d'assurance extrascolaire à jour
- Copie attestation carte vitale à jour
- Copie attestation carte mutuelle à jour ou attestation CMU
- Copie des pages de vaccins du carnet de santé
- Pour les séjours autorisation manuscrite d'hospitalisation et de prise en charge
- Pour les activités aquatiques : test d'aisance aquatique validé