

Ré.actualisation des informations portées sur la dernière fiche de renseignements



À REMPLIR - À RETOURNER

Année scolaire

20..... / 20.....

L'enfant ou le jeune

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) à :

Né(e) le :

Etablissement scolaire :

.....

Classe :

- Accueil de Loisir Associé à l'Ecole (ALAE)
- Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)
- Séjours
- Structure Jeunesse
- Accueil de Loisirs Associé au Collège (ALAC)
- Autres.....

Les parents

Responsable légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail : Tél / domicile :

Tél / travail (poste) : Tél / portable :

Situation familiale : **(Rayer les mentions inutiles)** - marié - pacsé - veuf-ve - couple - celibataire

Responsable légal 2

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail : Tél / domicile :

Tél / travail (poste) : Tél / portable :

Situation familiale : **(Rayer les mentions inutiles)** - marié - pacsé - veuf-ve - couple - celibataire

Autorisation parentale

Je soussigné(e) agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

1 - Les personnes suivantes à venir chercher l'enfant (s'il s'agit de mineurs, uniquement à partir de 10 ans révolus).

Nom / prénom : Tél : Lien parental

Nom / prénom : Tél : Lien parental

Nom / prénom : Tél : Lien parental

Nom / prénom : Tél : Lien parental

2 - L'enfant à quitter seul la structure aux horaires autorisés (uniquement s'il a plus de 6 ans)

ALAE **OUI** **NON** Heure de **départ**.....

ALSH **OUI** **NON** Heure de **départ**.....

Séjour **OUI** **NON**

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

OUI (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)

NON (joindre **obligatoirement** la copie du justificatif correspondant : décision de justice, livret de famille, etc...)

Nom et adresse de toute **autre personne titulaire de l'autorité parentale** :

.....
.....

Autres

Informations complémentaires concernant la santé de l'enfant (date des derniers vaccins, allergies, Projet d'Accueil Individualisé, lunettes, prothèses, etc...)

.....
.....

Reconnaissance MDPH Bénéficiaire de l'AEEH

N° CAF ou MSA :

Autres renseignements utiles (changements assurances...)

.....
.....

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant

1 - autorise la Fédération Léo Lagrange à photographier / filmer mon enfant suivant les modalités indiquées sur la fiche de renseignements. **OUI** **NON**

2 - atteste l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et déclare reconduire dans les mêmes termes le contrat d'inscription en Accueil de Loisirs signé antérieurement.

Fait à le

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale