

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(si l'ALSH est dans l'impossibilité de prévenir les parents)

M./Mme :

Adresse :

.....

N° de téléphone :/...../...../...../..... ou/...../...../...../.....

Qualité : Grands-parents Voisins Amis, autres (préciser) :

AUTORISATIONS DIVERSES

Je souigné(e), responsable légal, autorise :

Mon enfant à repartir avec des personnes autres que ses parents : Oui Non

Si oui, indiquez les noms, prénoms et qualités des personnes autorisées à prendre votre enfant à la sortie de l'ALSH :

1, en qualité de :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

2, en qualité de :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

3, en qualité de :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

L'enfant

à repartir seul de l'accueil de loisirs : Oui Non

Mon, mes enfant(s) à participer aux différentes activités organisées par l'ALSH.

A prendre en cas d'urgence toute disposition médicale nécessaire (appel du médecin, SAMU...).

M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés (notamment lors des séjours).

l'ALSH à reproduire des photos de mon, mes enfant(s) pour la campagne de communication (magazine municipal, plaquette de présentation de l'ALSH, journal local, exposition à l'ALSH...).

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des ALSH ainsi que des tarifs en vigueur et m'engage à respecter toutes les conditions et régler toutes les prestations relatives aux différentes présences de mon, mes enfant(s).

Date et signature : Le/...../.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT(S)

Enfant concerné par l'inscription	Premier enfant	Deuxième enfant	Troisième enfant	Quatrième enfant
Nom de famille				
Prénom				
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date de naissance/...../...../...../...../...../...../...../.....
Lieu de naissance				
Ecole (Rentrée de septembre)				
Classe (Rentrée de septembre)				
A une carte d'identité en cours de validité ou un passeport au nom de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut aller à la piscine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il sait nager	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il a un brevet de natation et/ou un test nautique de 25m minimum	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il peut participer aux excursions et sorties pique-nique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il peut pratiquer le cyclotourisme (à partir de 9 ans 1/2)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non