

Ré.actualisation

Fiche de renseignements

A REMPLIR - A RETOURNER



Année scolaire
20..... / 20.....



L'enfant ou le jeune

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) à :

Né(e) le :

Etablissement scolaire :

Classe :

- Accueil de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE)
- Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)
- Séjours et Journées «Découverte» (JD)
- Accueil-Jeunes
- Centre d'Animation Jeunes (CAJ)
- Accueil de Loisirs Associé au Collège (ALAC)
- Cellule d'Appui aux Projets Jeunes (CAPJ)
- Autres

Compléter uniquement les rubriques comportant des changements par rapport à l'année scolaire précédente.
Pensez à signer au verso de l'imprimé



Les parents / Contacts téléphoniques

PÈRE

Nom

Prénom

Adresse

E-mail

Tél / domicile

Tél / travail (poste)

Tél / portable

MÈRE

Nom

Prénom

Adresse

E-mail

Tél / domicile

Tél / travail (poste)

Tél / portable

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 :
Nom / prénom	Tél :
Nom / prénom	Tél :
Nom / prénom	Tél :

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

ALAE	<input type="radio"/>	OUI	<input type="radio"/>	NON	Heure de départ
ALSH	<input type="radio"/>	OUI	<input type="radio"/>	NON	Heure de départ
Séjour et JD	<input type="radio"/>	OUI	<input type="radio"/>	NON	

Autorité parentale

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** :

.....
.....

Renseignements médicaux

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

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