

**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :**

**SEXE :**

**DATE DE NAISSANCE:**

**DOMICILE DE L'ENFANT :  
ADRESSE :**

**N° DE TELEPHONE :**

**N° D'ALLOCATAIRE CAF:**

**QUOTIENT FAMILIAL:**

**RESPONSABLES DE L'ENFANT :**

**PARENT 1**

**PARENT 2**

**NOM ET PRENOM :**

**PORTABLE :**

**TEL PRO :**

**EMPLOYEUR :**

**EMAIL :**

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT EN FIN DE SEANCE**

.....  
 .....  
 .....

**PROBLEMES DE SANTE UTILES A CONNAITRE ET REGIME ALIMENTAIRE :**

**DATE VACCINATION DTP OBLIGATOIRE :**

**Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance et les médicaments.**

**Autorisez-vous la structure à utiliser les photos de votre enfant sur son site Internet ?** **Oui/Non**

**L'enfant est-il autorisé à repartir seul ?** **Oui/Non**

**Autorisez-vous la structure à utiliser les photos de votre enfant (sur des programmes d'animation, des diaporamas, des vidéos, la presse, etc), A L'EXCLUSION D'INTERNET ?** **Oui/Non**

**Autorisez-vous votre enfant à être transporté en voiture particulière (si besoin) ?** **Oui/Non**

**L'enfant sait-il nager ?** **Oui/Non**

**L'enfant est-il autorisé à pratiquer des activités aquatiques ?** **Oui/Non**

**Autorisez-vous l'accès à votre dossier sur le site de la CAF ?** **Oui/Non**

**Je soussigné(e), responsable de l'enfant :**

*- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter*

*- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche*

*- autorise les responsables du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux ou chirurgicaux) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

*De plus, je les autorise à faire une sortie simple pour mon enfant.*

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les responsables de la structure et sont destinées à un usage interne uniquement.*

*Ces informations sont nécessaires à l'accueil de votre enfant à l'accueil de loisirs. Elles sont conservées pendant toute la durée de sa fréquentation de la structure et seront anonymisées trois ans au plus tard après votre dernière inscription.*

*Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données le concernant et les faire rectifier en vous adressant à l'accueil de la structure.*

**Date et signature des parents (précédée de la mention "lu et approuvé") :**