Photo d'identité

Fiche de renseignements
Autorisation parentale

SAISON : 2019 / 2020

Renseignements concernant l'enfant inscrit

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance : ..... / ..... / .....

Situation de handicap : Votre enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH ou d'un PAI lié au handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe : .....

Régime : ☐ CAF ☐ MSA ☐ AUTRES **Numéro d'allocataire** auquel est rattaché l'enfant : .....

Nom de l'allocataire si différent de l'enfant : ..... Quotient familial : ..... Tranche : .....

Renseignements sur les responsables légaux

☐ père ☐ mère ☐ autre :

M. / Mme : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

☎ (dom.): ..... ☎ (pro.) : .....

☎ (portable) : .....

Email : .....

☐ père ☐ mère ☐ autre :

M. / Mme : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

.....

☎ (dom.): ..... ☎ (pro.) : .....

☎ (portable) : .....

Email : .....

Personne à contacter en cas d'URGENCE :

Nom : .....

Prénom : .....

☎ : .....

Lien de parenté : .....

☐ J'autorise le directeur ou la directrice de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées. En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant

Activités pratiquées au Cercle Paul Bert

ALSH :

☐ Mercredi matin ☐ Mercredi Après-midi
☐ Vacances

Accompagnement à la scolarité :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi

Activité(s) Sportive(s)/socioculturelle(s) :

Activité : ..... Jour : ..... Heure : .....
Activité : ..... Jour : ..... Heure : .....
Activité : ..... Jour : ..... Heure : .....
Activité : ..... Jour : ..... Heure : .....
Date du certificat médical : ..... / ..... / .....

☐ Déjà inscrit au Cercle Paul Bert : Activité : ..... Section : .....

… / … Tourner la page SVP

Transfert de garde

Le règlement intérieur indique que le transfert de garde s'opère par une responsabilité transmise aux animateurs. Je soussigné (e) **.....** déclare avoir pris connaissance de ce règlement (modalité de prise en charge) et certifie être informé(e) que la signature de ce document m'engage à prévenir l'animateur ou le secrétariat du Cercle Paul Bert en cas d'absence de mon enfant ou de départ anticipé.

☐ J'autorise la prise en charge de mon enfant par les animateurs de l'Accueil de Loisirs à la sortie de l'école :

	☐ **Villeneuve**		☐ **Saint Joseph**		☐ **Colombier**
Pédibus :	☐ **lundi**	☐ **mardi**	☐ **mercredi**	☐ **jeudi**	☐ **vendredi**

Autorisations de prise en charge à l'arrivée et à la sortie du Cercle Paul Bert

☐ J'autorise mon enfant ➔ à arriver seul : ☐ oui ☐ non
➔ à partir seul : ☐ oui ☐ non

Si oui : heure d'arrivée : .....heure de départ : .....
de l'Accueil de Loisirs ou du lieu de l'activité. Je déclare ainsi que mon enfant ne sera plus sous la responsabilité du Cercle Paul Bert à partir de l'heure indiquée.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à arriver ou partir seul et je le prends en charge à la sortie de l'Accueil de loisirs ou à la fin de son activité.
Si les tuteurs ne peuvent se déplacer ou en cas d'urgence, j'autorise les personnes ci-dessous à prendre en charge mon enfant :

Nom – prénom _____ Téléphone : _____
Nom – prénom _____ Téléphone : _____
Nom – prénom _____ Téléphone : _____

En cas de modification des conditions d'arrivée ou de départ ou d'exception à cette autorisation légale, je m'engage à donner par écrit les nouvelles modalités de prise en charge.

Autorisation droit à l'image

J'autorise, sans réserve ni restriction aucune, l'association Cercle Paul Bert, à reproduire et à diffuser toutes images de mon enfant photographiées et/ou filmées pour présenter les projets des enfants ou du Cercle Paul Bert par une communication au public sur tous supports, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés ☐ oui ☐ non

Activités sportives de l'Accueil de Loisirs / baignade

J'autorise mon enfant à participer aux activités - sportives de l'Accueil de Loisirs ☐ oui ☐ non
- piscine ou bain surveillé ☐ oui ☐ non

Assurance responsabilité civile de l'enfant

Je reconnais avoir intérêt à souscrire un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle pour mon enfant.

Je soussigné(e), ... en tant que ☐ mère, ☐ père, ☐ tuteur légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

DATE : .... / .... /..... SIGNATURE :

Pièces fournies :
☐ Fiche de renseignements remplie, datée et signée
☐ Photo d'identité pour toute nouvelle inscription
☐ Pour toute inscription à l'Accueil de loisirs y compris au Pédibus : fiche sanitaire de liaison, copie du carnet de vaccination, et justificatif récent de la Caf (ou MSA) indiquant votre quotient familial (à renouveler en cours d'année en cas de changement) **SANS JUSTIFICATIF, LA TARIFICATION LA PLUS ELEVEE SERA APPLIQUEE**
☐ Certificat médical pour toute première inscription à une activité sportive : Baby sport, Eveil Basket, Danse (valable 3 ans en cas de renouvellement)
☐ Règlement de l'adhésion au Cercle Paul Bert et de la cotisation correspondant à l'activité

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE ! Merci de votre compréhension