

Fiche de renseignements 2018-2019

Accueil de Loisirs du CPB Centre

Photo

| <i>L'enfant</i> | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--|---|
| Nom : _____ Prénom : _____ Genre : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon Adresse : _____ _____ _____ Date de naissance : ____/____/_____ Son école : _____ Sa classe : _____ | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Cadre réservé à l'équipe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> Âge <input type="checkbox"/> - 6 ans <input type="checkbox"/> + 6 ans Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Mercredis <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Pédibus Acc. Scolaire <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Pédibus </td> <td style="text-align: center;"> Activités <input type="checkbox"/> Gymnastique <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Echecs <input type="checkbox"/> Danses Urbaines <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Passerelles </td> </tr> </tbody> </table> | Cadre réservé à l'équipe | | Âge <input type="checkbox"/> - 6 ans <input type="checkbox"/> + 6 ans Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Mercredis <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Pédibus Acc. Scolaire <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Pédibus | Activités <input type="checkbox"/> Gymnastique <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Echecs <input type="checkbox"/> Danses Urbaines <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Passerelles |
| Cadre réservé à l'équipe | | | | | |
| Âge <input type="checkbox"/> - 6 ans <input type="checkbox"/> + 6 ans Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Mercredis <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Pédibus Acc. Scolaire <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Pédibus | Activités <input type="checkbox"/> Gymnastique <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Echecs <input type="checkbox"/> Danses Urbaines <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Passerelles | | | | |

| <i>Les parents ou responsables de l'enfant</i> | | |
|--|--|---|
| N°1 : Père – Mère – Tuteur <i>(rayer la mention inutile)</i> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____ | N°2 : Père – Mère – Tuteur <i>(rayer la mention inutile)</i> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____ | Autres personnes autorisées par l'un des responsables légaux Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____ |

| <i>Assurance de responsabilité civile de l'enfant</i> |
|--|
| Je soussigné(e) _____ reconnais avoir eu connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de responsabilité civile individuelle pour mon enfant. Compagnie : _____ N° de contrat : _____ |

| <i>Sécurité sociale de l'enfant</i> | |
|--|---|
| N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant : _____ Allocataire CAF : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, numéro allocataire CAF : _____ Si non, précisez : _____ | Cadre réservé à l'équipe Q F : _____ Tranche : _____ |

En cas d'urgence

Je soussigné(e) _____ autorise le directeur de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Personnes à prévenir : 1) _____ : __/__/__/__/__

2) _____ : __/__/__/__/__

Médecin traitant : _____ : __/__/__/__/__

Autorisations

• Pédibus ALSH et/ou Accompagnement scolaire

J'autorise mon enfant à participer au pédibus de l'ALSH le mercredi midi Oui Non
de l'Accompagnement scolaire les soirs Oui Non

• Passerelles du mercredi

J'autorise mon enfant à participer aux passerelles vers ses activités Oui Non

• Présences à l'Accueil de Loisirs les mercredis

Heure d'arrivée prévue le matin : _____ h _____ / Heure de départ prévue le midi : _____ h _____

Heure d'arrivée prévue le midi : _____ h _____ / Heure de départ prévue le soir : _____ h _____

• Présences à l'Accueil de Loisirs pendant les vacances scolaires

Heure d'arrivée prévue le matin : _____ h _____ / Heure de départ prévue le soir : _____ h _____

• Présences à l'Accompagnement Scolaire

Heure d'arrivée prévue l'après-midi : _____ h _____ / Heure de départ prévue le soir : _____ h _____

• Autorisation à quitter établissement

Votre enfant rentre-t-il seul à son domicile ? Oui Non

Si oui, préciser l'heure de départ : _____ h _____

Transfert de garde : les enfants sont sous la responsabilité de l'Accueil de Loisirs ou de l'Accompagnement scolaire dès qu'ils sont entrés dans les locaux, et ne sont plus sous la responsabilité du CPB après avoir quitté l'établissement.

Toute modification des conditions de départ de votre enfant doit être obligatoirement signalée par écrit.

Nous vous demandons de bien vouloir prévenir l'Accueil de Loisirs ou le secrétariat en cas d'absence.

• Sorties

J'autorise mon enfant à participer aux sorties proposées Oui Non

• Droit à l'image

J'autorise l'Accueil de Loisirs et/ou l'Accompagnement scolaire du CPB Centre à :

- prendre mon enfant en photo durant ses activités Oui Non

- diffuser les photos de mon enfant pour illustrer ou présenter les projets des enfants du CPB Centre Oui Non

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement, des modalités d'accueil et de transfert de garde.

Date et signature obligatoires :