

FICHE DE LIAISON INDIVIDUELLE -ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023
Inscription pour Accueil de Loisirs sans hébergement MERCREDIS ET VACANCES

ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Classe : _____

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT :

<u>Parent 1 :</u>	<u>Parent 2 :</u>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tél personnel: _____	Tél personnel : _____
Mail : _____	Mail : _____
Tél professionnel : _____	Tél professionnel : _____

AUTORISATIONS DIVERSES :

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

(*) rayer les mentions inutiles

- 1) Autorise/ n'autorise pas (*) mon enfant **de plus de 8 ans** à rentrer seul.
- 2) Autorise les personnes majeures ci-après à prendre en charge mon enfant (âgé de moins de 8 ans ou de plus de 8 ans non autorisé à rentrer seul) après l'accueil de loisirs :

Nom : _____	Prénom : _____	Téléphone : _____
.....
.....
.....

- 3) Autorise / n'autorise pas (*) la diffusion de photos et vidéos de mon enfant dans le cadre des animations et de la communication du SIVOS de Ballon-Ciré d'Aunis.
- 4) Autorise / n'autorise pas (*) la directrice de l'ACM à présenter mon enfant à un médecin lequel prendra, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence médicalement justifiée par l'état de l'enfant.
- 5) Autorise / n'autorise pas (*) les sorties pédagogiques pour mon enfant.

INFORMATIONS MÉDICALES :

(Joindre **OBLIGATOIREMENT** une copie du carnet de vaccinations)

Médecin traitant :

Allergies (alimentaires, asthme...) et autres difficultés de santé de l'enfant et activité à proscrire :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :