



Centre de Loisirs Fiche d'inscription

PHOTOS

Enfant

Garçon ☐ Fille ☐

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile :

.....

Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

Date de naissance : _ _ _ _ (jj/mm/aaaa) Lieu de naissance :

Portable de l'enfant si possible : _ / _ / _ / _ / _

Représentants légaux

Père ☐, Mère ☐, Tuteur ☐, Autre ☐ A préciser :

Profession :

Nom :

Indiquez le nom de naissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'épouse

Prénom :

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

Tél dom. : _ / _ / _ / _ / _ Portable : _ / _ / _ / _ / _

Tél travail _ / _ / _ / _ / _ Mail :

Père ☐, Mère ☐, Tuteur ☐, Autre ☐ A préciser :

Profession :

Nom :

Indiquez le nom de naissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'épouse

Prénom :

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _ Ville :

Tél dom. : _ / _ / _ / _ / _ Portable : _ / _ / _ / _ / _

Tél travail _ / _ / _ / _ / _ Mail :

Assurance : N° de police : Date d'échéance :

* N° allocataire CAF : Bon CAF 3 € ☐ 4 € ☐ Autres : €

* N° allocataire MSA : Bon MSA : €

* Autres organismes : N° allocataire :



Centre de Loisirs Fiche Autorisations

Droit à l'image

Je soussigné(e)
autorise par la présente la Communauté d'Agglomération du Gard Rhodanien, route d'Avignon,
domaine de Paniscoule, 30200 Bagnols sur Cèze, représentée par son Président, M. Jean Christian
REY,
à diffuser la (les) photographie(s) et vidéo(s) prise(s) lors des activités à l'accueil de loisirs sur
laquelle (lesquelles) figure mon fils/ ma fille

Cette autorisation est valable :

- pour l'édition de documents de nature pédagogique,
- pour des expositions relatives aux centres,
- pour les journaux d'information locale,
- pour la publication sur le site internet de la Communauté d'Agglomération et/ou de l'Accueil de Loisirs.

Cette autorisation est valable pour une durée de 2 ans et pourra être révoquée à tout moment.

Le droit à l'image est incessible.

La présente autorisation est consentie sans aucune contrepartie financière

Fait à le Signature :

--

Activités

J'autorise mon enfant

☐ à participer aux activités et sorties qui lui sont proposées dans le cadre de l'Accueil de loisirs,

☐ à aller à la piscine

Fait à le Signature :

--



N° 10008*01

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE A ETÉ CONÇUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX QUI POURRONT ÊTRE UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT. ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMURIR DE SON CARNET DE SANTÉ. ELLE VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR AVEC LES OBSERVATIONS ÉVENTUELLES.

I. ENFANT NOM : _____ PRÉNOM : _____

SEXE : ☐ GARÇON ☐ FILLE ☐ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

II. VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

ANTIPOLIOMYELITIQUE - ANTIDIPHTÉRIQUE - ANTITÉTANIQUE - ANTICOQUELUCHE

VACCINS PRATIQUES

DATES

Precisez s'il s'agit :

du DT polio

du DT coq

du Tétracoq

d'une prise polio

Hépatite B

RAPPELS

ANTITUBERCULEUSE (BCG)

ANTIVARIOLIQUE

AUTRES VACCINS

1er VACCIN

DATES

VACCIN

DATES

DATES

RE-VACCINATION

1er RAPPEL

SIL ENFANT N'EST PAS VACCINÉ, POURQUOI ? _____

INJECTIONS DE SÉRUM

NATURE

DATES

III. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBÉOLE

VARICELLE

ANGINES

RHUMATISMES

SCARLATINE

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

COQUELUCHE

OTITES

ASTHME

ROUGEOLE

OREILLONS

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

NON ☐ OUI ☐

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ EN PRÉCISANT LES DATES : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisation, opérations, réductions)

____/____/____

____/____/____

____/____/____

1/2

0000000

IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIF-IL UN TRAITEMENT ? ☐ NON ☐ OUI ☐

SI OUI, LEQUEL ? _____

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SÉJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MÉDICAMENTS

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? ☐ NON ☐ OCCASIONNELLEMENT ☐ OUI ☐

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? ☐ NON ☐ OUI ☐

V. RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

ADRESSE (pendant la période du séjour) : _____

N° DE SS _____ N° DE TEL. _____ DOMICILE _____ BUREAU _____

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : _____

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____ Signature : _____

PARTIE RÉSERVÉE À L'ORGANISATEUR

LIEU DU SÉJOUR : _____

Cachet de l'Organisme (siège social)

ARRIVÉE LE ____/____/____

DÉPART LE ____/____/____

OBSERVATIONS FAITES EN COURS DE SÉJOUR

PAR LE MÉDECIN ☐

(qui indiquera ses noms, adresse et n° de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SÉJOUR ☐

(qui indiquera ses nom et adresse)

2/2

00000000

Départ du centre de loisirs

- Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant :
- ☐ autorise mon enfant à repartir seul du centre de loisirs
- ☐ n'autorise pas mon enfant à repartir seul de l'Accueil de loisirs

Personnes autorisées à récupérer mon enfant en cas d'impossibilité du ou des responsables légaux :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	téléphone

Fait à le

Signature :

Facturation

Souhaitez-vous recevoir une facture des sommes acquittée Oui ☐ Non ☐

Au nom de Mme, M.

Remarques éventuelles

.....

.....

.....

Documents obligatoires à fournir

- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Attestation de sécurité sociale
- ☐ Notifications aides aux temps libres CAF, bons CAF, bons MSA, ou autres
- ☐ Avis d'imposition
- ☐ Copie du carnet de santé, page vaccinations
- ☐ Si divorce, copie du jugement (garde de l'enfant, droits parentaux)
- ☐ Certificat médical pour pratiques multi-activités et vie en collectivité
- ☐ Brevet de natation 25 m (ados) pour les activités nautiques
- ☐ 1 Photo

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant

- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de loisirs et l'accepter,
- déclare accepter le projet éducatif et le projet pédagogique de l'Accueil de loisirs
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à le

Signature :