



Fiche de renseignement

Accueil de loisirs Multi-sites



« Les Tigroux »

Année 2025.2026

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Responsable 1:	Responsable 2:
Adresse complète :	Adresse complète :
Numéro de téléphone • Domicile : • Travail : • Portable : Adresse mail :	Numéro de téléphone • Domicile : • Travail : • Portable : Adresse-mail :
Responsable légal : oui non	Responsable légal : oui non

Situation familiale des parents :

- Père :
- Mère :

Profession des parents :

- Père :
- Mère :

Allocataire (cochez la case correspondant à votre régime)

- ☐ C.A.F ;
Numéro allocataire :
- ☐ M.S.A ;
Numéro allocataire :
- ☐ Autre

Enfant bénéficiaire de l'aide AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'école de votre enfant :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

M/Mme :

Tél :

M/Mme :

Tél :

➤ Les personnes souhaitant récupérer l'enfant seront en mesure de justifier leur identité.

J'autorise les personnes désignées ci-dessus à prendre en charge l'enfant à sa sortie de la structure.

J'exonère la responsable de la structure de toute responsabilité sur cet enfant après son départ de l'établissement.

Les différentes autorisations :

Je soussignée

- ☐ Autorise la responsable de l'accueil de loisirs à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.
- ☐ Autorise mon enfant à se baigner sous surveillance.
- ☐ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées.
- ☐ Autorise la responsable de l'accueil de loisirs à transporter mon enfant pour les besoins des diverses activités :
 - En transports collectifs et publics (car, train...)
- ☐ Autorise la prise de vue de mon enfant : Ces photos pourront être diffusées dans les journaux locaux et/ou servir de support lors d'exposition pour l'accueil de loisirs.
- ☐ Autorise la responsable de l'accueil de loisirs a consulté mes données sur CDAP CAF.
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile.

- Mon enfant sait nager : oui/ non

Observations et/ou remarques que vous souhaitez nous communiquer concernant votre

enfant :.....
.....
.....

Fait à Régny-Pradines, le.....

Signature du responsable légal et précédée de :
« Lu et approuvé »