



**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ACCUEIL DE LOISIRS**  
**POLE DE PROXIMITE DE LA COTE DES ISLES**  
**Site de Barneville-Carteret**

**ENFANT**

**Nom et Prénom de l'enfant:** .....

Né(e) le: ..... Age : ..... Sexe: F  M

Adresse: .....

Code postal: ..... Commune: .....

Ecole fréquentée: ..... Classe: .....

**PARENTS**

<b>Situation familiale</b>	Mariés <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>	
	Père	Mère
Nom et prénom		
Adresse principale		
Code postal		
Ville		
Adresse secondaire		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Profession		
Employeur		

**Renseignements famille:**

Responsable légal de l'enfant: .....

Percevez-vous des prestations familiales: OUI  NON

Caisse: CAF DE LA MANCHE  CAF PECHE  MSA MANCHE

Carte de loisirs: OUI  NON  SI OUI CARTE A  CARTE B

N° d'allocataire: .....

N° de sécurité sociale de l'enfant: .....





VACCINATION: Fournir obligatoirement la photocopie des vaccins

ALLERGIES

Table with 4 columns: ALLERGIES, OUI, NON, CAUSE ET CONDUITE A TENIR. Rows include ASTHME, ALIMENTAIRE, MEDICAMENTEUSE, AUTRES (PRECISEZ), PAI mis en place à l'école, and TRAITEMENT MEDICAL.

Nom du Médecin traitant: .....

Lieu d'hospitalisation: .....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom et adresse de la compagnie d'Assurance: .....

Certains documents (programme, flyers, courriers...) pourront vous être transmis par E-MAIL et non plus par format papier. Merci de préciser l'adresse mail à laquelle vous souhaitez recevoir ces documents:

.....@.....

PERSONNES AUTORISEES A CHERCHER L'ENFANT (HORS PARENTS)

Table with 4 columns: NOM, PRENOM, TELEPHONE, LIEN DE PARENTE. Multiple empty rows for data entry.

AUTORISATIONS:

Acceptez vous que votre enfant parte seul de l'accueil de loisirs: OUI [ ] NON [ ] SI OUI, prévenir l'équipe d'animation par un écrit.

J'autorise le personnel de l'accueil de loisirs à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs. Je suis informé (e) que ces images peuvent être utilisées pour des affichages ou des supports d'informations: OUI [ ] NON [ ]

Je soussigné(e) ..... ( père, mère ou tuteur) autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs autorisées par la réglementation( y compris les sorties en car ou à vélo, les baignades, le camping, l'équitation...) . J'autorise le directeur à prendre toute mesure qu'il jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents, dégage l'œuvre organisatrice de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'effets personnels( vêtements, bijoux, ...)

A ..... LE ..... ( signature précédée de la mention « lu et approuvé »)