

Fiche de Renseignements : Accueil de Loisirs

Enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../20..... Ville de naissance :

Responsable N°1

Nom : Prénom : **Téléphone :**
Lien avec l'enfant : Portable :/...../...../...../.....
Adresse : Fixe :/...../...../...../.....
..... Travail :/...../...../...../.....
.....
Courriel :

Responsable N°2

Nom : Prénom : **Téléphone :**
Lien avec l'enfant : Portable :/...../...../...../.....
Adresse : Fixe :/...../...../...../.....
..... Travail :/...../...../...../.....
.....
Courriel :

Contacts

Nous autorisons les personnes suivantes à venir récupérer notre enfant si nécessaire.

- 1) Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :
Téléphone Portable :/...../...../...../..... Fixe :/...../...../...../.....
- 2) Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :
Téléphone Portable :/...../...../...../..... Fixe :/...../...../...../.....
- 3) Nom : Prénom : Lien avec l'enfant :
Téléphone Portable :/...../...../...../..... Fixe :/...../...../...../.....

Informations Médicales

L'enfant a eu les maladies suivantes		
<input type="checkbox"/> Angine	<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Oreillons
<input type="checkbox"/> Otite	<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire	<input type="checkbox"/> Rougeole
<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Scarlatine	<input type="checkbox"/> Varicelle
L'enfant porte :		
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> des lentilles	<input type="checkbox"/> des lunettes
<input type="checkbox"/> des prothèses auditives	<input type="checkbox"/> des prothèses dentaires	
Vaccinations effectuées		
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> BCG	<input type="checkbox"/> Coqueluche
<input type="checkbox"/> Diphtérie	<input type="checkbox"/> DT polio	<input type="checkbox"/> Hépatite B
<input type="checkbox"/> Poliomyélite	<input type="checkbox"/> Rubéole-Oreillons-Rougeole	<input type="checkbox"/> Tétanos
<input type="checkbox"/> Tétracoq		

Allergies connues / Régime Alimentaire

Informations Médicales

Autorisation Photos & Vidéos

Nous autorisons, Nous n'autorisons pas,

à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant notre enfant. Les photographies sont susceptibles d'être publiés dans le journal local, bulletin municipal, site internet (avec protection contre la copie).

Transport

Nous avons pris connaissance que selon le type, la distance et la durée de l'activité, différents moyens de transport peuvent être utilisés (Minibus, Bus de ligne, Car de tourisme, voiture personnel du directeur, etc.). L'Amicale Laïque d'Aplemont atteste que chaque moyen de transport utilisé fera l'objet d'une vérification sur l'état du véhicule, l'aptitude du chauffeur à prendre la route et qu'une assurance spécifique concernant le transport d'enfants soit souscrite, afin d'être dans le respect de la réglementation spécifique lié aux accueils collectifs de mineurs.

Règlement Intérieur

En inscrivant votre enfant aux activités de l'Amicale Laïque d'Aplemont vous acceptez le règlement intérieur dans son intégralité.

Je soussigné(e) responsable de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant toutes mesures (Traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait le :/...../20.....,

Signature précédée de la mention Lu et approuvé