



## Fiche de Renseignements Ados

Année scolaire 2020 - 2021

Accueil de loisirs de : .....

Dossier arrivé le .....

Numéro de dossier .....

### RENSEIGNEMENTS FAMILLE - RESPONSABLE LÉGAL

Responsable 1  Mme  Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Email : \*

Fixe : ..... \* : .....

Pro : \* : ..... Pro : .....

Responsable 2  Mme  Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Email : \*

Fixe : ..... \* : .....

Pro : \* : ..... Pro : .....

Nombre d'enfants à charge : ..... Régime Allocataire :  CAF  MSA  Autre : ..... Numéro Allocataire : .....

Situation familiale :  Célibataire  Divorce  Mariage  Pacs  Séparation  Veuvage  Vie Maritale  Famille d'accueil

Adresse du foyer : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

### RENSEIGNEMENTS ENFANT



Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Sexe : F  G  Classe 2020 - 2021 : .....

Collège ou Lycée fréquenté : .....

Je bénéficie de l'Allocation d'éducation enfant handicapé oui  non

Inscription les mercredis <sup>1</sup>

Inscription aux vacances <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pour chaque période, pensez à remplir la fiche de réservation ou à vous inscrire par mail.

Je soussigné (e) Mme / Mr ....., responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus

Autorise l'Agglo du Pays de Dreux à utiliser les photos ou films de l'enfant pris lors des activités et ce, dans le cadre des supports de communication de la collectivité ou de ses partenaires institutionnels.

Autorise la direction de l'accueil de loisirs à faire soigner l'enfant, à le faire hospitaliser, à pratiquer les interventions et opérations d'urgence suivant les prescriptions du médecin ou du chirurgien.

M'engage à rembourser les dépenses engagées pour le transport ou le traitement en cas de maladie ou accident.

Autorise l'enfant à rentrer seul chez lui à la fin de l'accueil de loisirs en déchargeant l'organisateur et l'encadrement de toutes responsabilités.

N'autorise pas l'enfant à rentrer seul chez lui **mais autorise les personnes suivantes à venir le chercher (préciser si lien de parenté) :**

NOM : ..... Lien : ..... Téléphone : ..... Mobile : .....

NOM : ..... Lien : ..... Téléphone : ..... Mobile : .....

NOM : ..... Lien : ..... Téléphone : ..... Mobile : .....

NOM : ..... Lien : ..... Téléphone : ..... Mobile : .....

Autorise l'enfant à participer à toutes les activités du centre.

**En cas d'urgence, s'il n'est pas possible de joindre le responsable de l'enfant, prévenir :**

Nom et Prénom : ..... Téléphone : ..... Mobile : .....

A ....., le ..... / ..... / .....

Signature

\* mention obligatoire

Maison de Services au Public - Anet

7 rue de la Vesgre - 28260 ANET - Tél 02.37.62.22.48

Accueil de Loisirs de Châteauneuf

rue de la Pépinière - 28170 CHÂTEAUNEUF EN THYMERAIS - Tél 02.37.48.11.37