

# Fiche de renseignements 2017-2018

## Accueil de Loisirs du CPB Centre

Photo

<i>L'enfant</i>									
Nom : _____ Prénom : _____ Genre : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon Adresse : _____ _____ _____ Date de naissance : ____/____/_____ Son école : _____ Sa classe : _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Cadre réservé à l'équipe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Âge</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> - 6 ans</td> <td><input type="checkbox"/> + 6 ans</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>Accueil de Loisirs</b></p> <input type="checkbox"/> Mercredis   <input type="checkbox"/> Vacances  <input type="checkbox"/> Pédibus  <p style="text-align: center;"><b>Acc. Scolaire</b></p> <input type="checkbox"/> Lundi   <input type="checkbox"/> Mardi   <input type="checkbox"/> Jeudi  <input type="checkbox"/> Pédibus           </td> <td style="vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;"><b>Activités</b></p> <input type="checkbox"/> Gymnastique  <input type="checkbox"/> Judo  <input type="checkbox"/> Echecs  <input type="checkbox"/> Danses Urbaines  <input type="checkbox"/> Théâtre    <input type="checkbox"/> Passerelles           </td> </tr> </tbody> </table>	Cadre réservé à l'équipe		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Âge</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> - 6 ans</td> <td><input type="checkbox"/> + 6 ans</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>Accueil de Loisirs</b></p> <input type="checkbox"/> Mercredis <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Pédibus <p style="text-align: center;"><b>Acc. Scolaire</b></p> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Pédibus	Âge		<input type="checkbox"/> - 6 ans	<input type="checkbox"/> + 6 ans	<p style="text-align: center;"><b>Activités</b></p> <input type="checkbox"/> Gymnastique <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Echecs <input type="checkbox"/> Danses Urbaines <input type="checkbox"/> Théâtre  <input type="checkbox"/> Passerelles
Cadre réservé à l'équipe									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Âge</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> - 6 ans</td> <td><input type="checkbox"/> + 6 ans</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>Accueil de Loisirs</b></p> <input type="checkbox"/> Mercredis <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Pédibus <p style="text-align: center;"><b>Acc. Scolaire</b></p> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Pédibus	Âge		<input type="checkbox"/> - 6 ans	<input type="checkbox"/> + 6 ans	<p style="text-align: center;"><b>Activités</b></p> <input type="checkbox"/> Gymnastique <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Echecs <input type="checkbox"/> Danses Urbaines <input type="checkbox"/> Théâtre  <input type="checkbox"/> Passerelles				
Âge									
<input type="checkbox"/> - 6 ans	<input type="checkbox"/> + 6 ans								

<i>Les parents ou responsables de l'enfant</i>		
<p style="text-align: center;"><b>N°1 : Père – Mère – Tuteur</b> <i>(rayer la mention inutile)</i></p> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____	<p style="text-align: center;"><b>N°2 : Père – Mère – Tuteur</b> <i>(rayer la mention inutile)</i></p> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____	<p style="text-align: center;"><b>Autres personnes autorisées par l'un des responsables légaux</b></p> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Tél. domicile : __/__/__/__/__/ Tél. portable : __/__/__/__/__/ E-mail : _____ @ _____

<i>Assurance de responsabilité civile de l'enfant</i>
Je soussigné(e) _____ reconnais avoir eu connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de responsabilité civile individuelle pour mon enfant. Compagnie : _____ N° de contrat : _____

<i>Sécurité sociale de l'enfant</i>			
N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant : _____ Allocataire CAF : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, numéro allocataire CAF : _____ Si non, précisez : _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Cadre réservé à l'équipe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Q F : _____            Tranche : _____         </td> </tr> </tbody> </table>	Cadre réservé à l'équipe	Q F : _____ Tranche : _____
Cadre réservé à l'équipe			
Q F : _____ Tranche : _____			

## En cas d'urgence

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le directeur de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Personnes à prévenir : 1) \_\_\_\_\_ : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_

2) \_\_\_\_\_ : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_

## Autorisations

### • Pédibus ALSH et/ou Accompagnement scolaire

J'autorise mon enfant à participer au pédibus de l'ALSH le mercredi midi  Oui  Non  
de l'Accompagnement scolaire les soirs  Oui  Non

### • Passerelles du mercredi

J'autorise mon enfant à participer aux passerelles vers ses activités  Oui  Non

### • Présences à l'Accueil de Loisirs les mercredis

Heure d'arrivée prévue le matin : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ / Heure de départ prévue le midi : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Heure d'arrivée prévue le midi : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ / Heure de départ prévue le soir : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

### • Présences à l'Accueil de Loisirs pendant les vacances scolaires

Heure d'arrivée prévue le matin : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ / Heure de départ prévue le soir : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

### • Présences à l'Accompagnement Scolaire

Heure d'arrivée prévue l'après-midi : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ / Heure de départ prévue le soir : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

### • Autorisation à quitter établissement

Votre enfant rentre-t-il seul à son domicile ?  Oui  Non

Si oui, préciser l'heure de départ : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

**Transfert de garde :** les enfants sont sous la responsabilité de l'Accueil de Loisirs ou de l'Accompagnement scolaire dès qu'ils sont entrés dans les locaux, et ne sont plus sous la responsabilité du CPB après avoir quitté l'établissement.

**Toute modification des conditions de départ de votre enfant doit être obligatoirement signalée par écrit.**

**Nous vous demandons de bien vouloir prévenir l'Accueil de Loisirs ou le secrétariat en cas d'absence.**

### • Sorties

J'autorise mon enfant à participer aux sorties proposées  Oui  Non

### • Droit à l'image

J'autorise l'Accueil de Loisirs du CPB Centre à :

- prendre mon enfant en photo durant ses activités  Oui  Non

- diffuser les photos de mon enfant pour illustrer ou présenter les projets des enfants du CPB Centre  Oui  Non

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement, des modalités d'accueil et de transfert de garde.

**Date et signature obligatoires :**

## Pièces à fournir

1) La fiche de renseignements complétée et signée, avec une photo d'identité

2) La fiche sanitaire de liaison ainsi qu'une copie du livret de vaccinations

3) Le montant de l'adhésion à l'association : 23€

4) Attestations : CAF et assurance de responsabilité civile

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité !**