**Renseignements sanitaires concernant l’enfant :**

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Remarques particulières concernant l’enfant (vue, allergies, régime) :

Dernière vaccination DT COQ, Polio :

Observations particulières pour le séjour :

Personnes à prévenir en cas d’urgence autre que les parents :

Nom, Prénom, N° tél :

Nom, Prénom, N° tél :

*Il est précisé que les parents sont obligatoirement tenus d'accompagner leur enfant le matin et de les récupérer le soir auprès des animateurs.*

*(Si ce n'est le cas des décharges doivent être signées au préalable)*

Je soussigné(e) responsable légal de l’enfant

* Déclare avoir pris connaissance des recommandations énoncées ci-dessus,
* D’avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’accueil de loisirs,
* Autorise mon enfant à participer aux activités de l’Accueil de Loisirs,
* Autorise les responsables de l’accueil de Loisirs à faire pratiquer sur mon enfant en cas d’urgence, toute intervention jugée nécessaire par son état de santé.

Signature des parents : Signature du directeur du séjour :

**Enfant :**

**Nom :**

**Prénom :**

Date de naissance : Lieu :

Nationalité :

N° Allocataire  CAF :

MSA :

Autres :

*Cadre réserve à l’administration*

*Régime : Quotient Familial :*

Fiche de renseignements

Accueil de loisirs 2022/2023

**Responsable légal de l’enfant :**

**Nom :**

**Prénom :**

Adresse :

Nombre d’enfant à charge :

N° tél :

Travail Maman : Portable Maman :

Travail Papa : Portable Papa :

Adresse messagerie : @

Profession du parent qui couvre l’enfant :

N° de sécurité sociale :

Nom et adresse de l’employeur :

Profession du conjoint :