

UNE FICHE PAR ENFANT

**INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ fille garçon  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
 Tél. du jeune : \_\_\_\_\_ Port. du jeune : \_\_\_\_\_  
 Courriel du jeune : \_\_\_\_\_

**ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE**

Pour fréquenter les accueils de loisirs de la ville, votre enfant doit-être couvert par une assurance en responsabilité civile. L'assurance multirisques habitation couvre normalement votre enfant. Rapprochez-vous de votre assureur.

Nom de l'assurance : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 N° de l'assuré : \_\_\_\_\_ N° d'adhérent : \_\_\_\_\_

**INFORMATION DU PÈRE OU DE LA MÈRE DE L'ENFANT EN CAS DE SÉPARATION**

Parenté :      Père                      Mère                      Autre :  Mr    Mme    Nom : _____ Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____ Adresse : _____	Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ @ _____ Garde* :      Partagée              Alternée Exclusive              Aucune Autorité parentale :      oui      non* <i>*joindre obligatoirement le justificatif</i>
---	--

**ACTIVITE DE L'ENFANT EN 2020-2021**

L'enfant fréquentera-t-il :      **L'accueil périscolaire**  
    **La restauration**      occasionnellement (inscription au cas par cas)  
    Tous les      lundi    mardi    jeudi    vendredi  
    **Les mercredis\***      occasionnellement (inscription au cas par cas)  
    tous les mercredis  
    **La Chaloupe ADOS**

**RÉGIME ALIMENTAIRE DE L'ENFANT**

Aucun    Sans Porc    Pesco-végétarien    Médicalisé (Joindre certificat médical)    PAI Panier  
 Précisions : \_\_\_\_\_

**AUTRES PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Attention ! La personne autorisée à venir chercher l'enfant devra se présenter munie d'une pièce d'identité.

M.    Mme    Nom : _____ Téléphone 1 : _____ Habilité à venir chercher l'enfant Lien de parenté : _____	Prénom : _____ Téléphone 2 : _____ A prévenir en cas d'urgence Né(e) le (si personne mineure) : _____
M.    Mme    Nom : _____ Téléphone 1 : _____ Habilité à venir chercher l'enfant Lien de parenté : _____	Prénom : _____ Téléphone 2 : _____ A prévenir en cas d'urgence Né(e) le (si personne mineure) : _____

Pour les autorisations non permanentes un formulaire est disponible dans les accueils ou sur le site internet

