

Photo  
de l'enfant

# Fiche de renseignements

Renseignements concernant l'enfant (recto)

Autorisation à compléter et signer (verso)

**À retourner dans les 48 heures** (à l'équipe périscolaire)

## L'enfant

Nom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ École fréquentée \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Régime alimentaire :  porc  sans porc PAI\* :  oui  non panier repas:  oui  non

Allergies \_\_\_\_\_

## Le responsable légal n°1

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_

Mutuelle (nom) \_\_\_\_\_

N° mutuelle \_\_\_\_\_

## Le responsable légal n°2

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale \_\_\_\_\_

Mutuelle (nom) \_\_\_\_\_

N° mutuelle \_\_\_\_\_

**Séparé(s)** : cocher la case correspondante

(fournir une attestation sur l'honneur ou copie du jugement de divorce)

garde alternée

garde partagée

\*PAI : protocole d'accueil individualisé

## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT PAR UN TIERS

Pour des raisons de sécurité, un enfant ne peut être confié à un tiers sans l'autorisation expresse de la personne ayant l'autorité parentale ou le droit de garde (*père, mère, tuteur*).

Nous vous remercions de bien vouloir remplir cette autorisation.

Le responsable de l'accueil refusera de confier l'enfant à toute personne n'apparaissant pas sur cette autorisation ou ne pouvant présenter de pièce d'identité.

Je, soussigné(e) Mme (\*), M. (\*) \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur (\*)  
de l'enfant \_\_\_\_\_  
demeurant \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_

Autorise les personnes majeures désignées ci-dessous à récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs et dégage le personnel de toute responsabilité :

	Nom / prénom	N° téléphone	Lien de parenté
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Date \_\_\_\_\_ 2024 (\*) rayer la mention inutile

## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE d'un enfant mineur

Une personne mineure est autorisée à venir récupérer un enfant fréquentant l'accueil de loisirs aux conditions suivantes : être dûment habilitée par les parents ou le représentant légal de l'enfant et être âgée de 10 ans minimum.

Je, soussigné(e) Mme (\*), M. (\*) \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur (\*)  
de l'enfant \_\_\_\_\_  
demeurant \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_

autorise \_\_\_\_\_ âgé(e) de \_\_\_\_\_ ans  
à récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs.

Je déclare :

- > être pleinement conscient(e) de mon choix,
- > avoir pris connaissance des risques encourus de par deux mineurs non accompagnés d'un adulte,
- > décharger le personnel de l'accueil de toute responsabilité

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Date \_\_\_\_\_ 2024 (\*) rayer la mention inutile

## AUTORISATION DE DÉPART SEUL APRÈS L'ALSH (CENTRE DE LOISIRS)

Je, soussigné(e) Mme (\*), M. (\*) \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur (\*)  
de l'enfant \_\_\_\_\_  
demeurant \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_

autorise mon enfant à rentrer seul(e) à mon domicile durant l'année scolaire

Signature du responsable légal précédée de la mention "Lu et approuvé"

Date \_\_\_\_\_ 2024 (\*) rayer la mention inutile

## AUTORISATION PARENTALE DE DROIT À L'IMAGE DE L'ENFANT

Pour respecter la législation en vigueur sur le droit à l'image, votre autorisation de photographe, filmer et interviewer votre enfant est nécessaire, en vue d'une utilisation dans le cadre exclusif des activités organisées par les centres de loisirs de ChevillyLarue.

Nous vous remercions de bien vouloir la remplir.

Je, soussigné(e) Mme (\*), M. (\*) \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur (\*)  
de l'enfant \_\_\_\_\_  
demeurant \_\_\_\_\_  
téléphone \_\_\_\_\_

autorise (\*\*)  
 n'autorise pas

L'accueil de loisirs de Chevilly-Larue à photographe, filmer et interviewer mon enfant.

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Date \_\_\_\_\_ 2024

(\*) rayer la mention inutile (\*\*) cocher la case correspondant à votre choix