



CENTRE DE LOISIRS "FESTI'JEUNES"

Fiche de renseignements 2022

Nom	Prénom	Sexe (M/F)	Date et Lieu de naissance	Age	N° Portable de l'enfant

Le père Nom : Prénom :
Profession : Employeur :

La mère Nom : Prénom :
Profession : Employeur :

Situation familiale Marié(e) Divorcé(e) Vie maritale Célibataire Veuf(ve) Pacsé(e)

Adresse

Les n° de téléphone (a) ① Domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
② Travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
③ Portable (père) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
④ Portable (mère) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse Internet

N° de Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est couvert :

Régime Général d'Appartenance CAF MSA Autres :

N° d'allocataire (b) :

Assurance N° Police et adresse

Médecin N° téléphone et adresse

(Vaccinations : se référer au carnet de santé ou joindre certificat de contre-indication) :
D.T.P le _____ ○ Rappel D.T.P le _____

Maladies contractées : ○ Rubéole ○ Oreillons ○ Rougeole ○ Varicelle ○ Scarlatine

Observations particulières (traitement médical, régime alimentaire, allergies, baignade, énurésie, lunettes, appareil dentaire...) :

Groupe Sanguin

L'autorisation parentale

▶ J'autorise mon enfant à partir seul après les horaires du centre de loisirs (17h00 ou 18h00) :

▶ J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant après les horaires du centre de loisirs (17h00 ou 18h) :

Nom et Prénom	Lien de parenté	N° Téléphone

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par le centre de loisirs ;
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir à mon enfant avant sa venue ou après son départ du centre de loisirs (9h30 – 17h00) ;
- Autorise, en cas d'urgence, le directeur du Centre de Loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mon enfant ;
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés ;
- Autorise l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre de loisirs : en voiture individuelle (par les responsables de l'association ou par d'autres familles), par des moyens de transports collectifs (cars, bus, trains...);
- Autorise Amicale Laïque du Montignacois à reproduire des photos de mon enfant dans le cadre des activités de l'association et pour la presse ;
- Autorise Amicale Laïque du Montignacois à utiliser des photos floutées (les visages sont cachés) de mon enfant sur le site internet du centre de loisirs ;
- Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.
- M'engage dans mon rôle de responsable légal à
 - expliquer les consignes sanitaires
 - appliquer et faire appliquer le protocole sanitaire qui sera en vigueur aux dates du Festijeune
 - assurer la surveillance d'éventuels symptômes chez mon (mes) enfant(s) avant qu'il(s) ne parte(nt) pour l'accueil (la température doit être inférieure à 38°C).
 - déclarer la survenue d'un cas confirmé au sein du foyer en précisant si c'est le mineur qui est concerné.

Fait à Le

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

RAPPEL : l'équipe du « Festi'Jeunes » n'est pas responsable de votre enfant dans le cas où celui-ci participerait bénévolement au fonctionnement du Festival de Montignac en dehors des horaires d'ouverture du centre (9h30 – 17h00).

Attention : exceptionnellement cette année le festi'jeunes accueillera vos enfants jusqu'à 17h00 sauf si activités à l'extérieur)

(a) N'oubliez pas que nous pouvons avoir besoin de vous joindre à tout moment de la journée.

(b) Ce numéro est important même si vous ne bénéficiez d'aucune aide avec l'un de ces organismes.