

**ACCUEIL PERISCOLAIRE
SIVOS BOISSY MAUVOISIN/MENERVILLE**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1/Renseignements sur l'enfant :

Nom : Prénom

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : /...../.....

2/Renseignements sur la famille :

Nom et prénom du père :

Adresse :

Téléphone :(portable).....(prof).....(dom).....

Mail :

Nom et prénom de la mère :

Adresse (si différente):

Téléphone :(portable)..... (prof).....(dom).....

Mail :

Nom et prénom du tuteur (le cas échéant):

Adresse :

Téléphone :.....

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Autre (préciser nom et coordonnées).....

Si l'enfant est confié à une institution :

Dénomination :

Adresse :

Nom du référent :

Tél :

3/Assurances :

Les familles doivent souscrire une assurance « responsabilité civile » et assurer leur (s) enfant (s) à la pratique d'activités périscolaires.

Nom de l'assurancenuméro de police.....

4/Autorisations :

Sortie(s):

Je soussigné (e), Mr ou Mme....., autorise l'enfantà

quitter l'accueil de loisirs seul (e) en fin de journée.

quitter l'accueil de loisirs uniquement en présence des personnes suivantes :

Nom :Prénom :Tel :

Nom :Prénom :Tel :

Nom :Prénom :Tel :

Droits à l'image :

Le représentant légal autorise OUI – NON

- La Ligue de l'Enseignement, Fédération des Yvelines à photographier et à filmer mon enfant.
- A utiliser les photographies ou films sans limitation de durée pour réaliser des supports divers (brochures, présentation, site internet...). Ils ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale.

Je soussigné (e),, responsable légal (e), de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés ci- dessus. Je m'engage à respecter le règlement intérieur et à fournir tous les documents nécessaires à la composition du dossier administratif (fiche sanitaire, fiche d'inscription, photocopie des vaccinations du carnet de santé).

Fait à :

Le :

Signature