

## LEO LAGRANGE CENTRE EST – Accueil de Loisirs de Coublevie

### FICHE DE RENSEIGNEMENT ANNUELLE 2023/2024

<b>E N F A N T</b>	<b>NOM :</b>			<b>PRENOM :</b>			<b>SEXE :</b> <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon				
	<b>NE(E) LE :</b>			<b>AGE :</b>			<b>☎ Port.(pour les 11-17 ans) :</b>				
	<b>Scolarité (Classe) 2023-2024 :</b>						<b>Ecole - ville :</b>				
<input type="checkbox"/> Suivi Assistante sociale :			<input type="checkbox"/> Suivi Education spécialisée :								
<b>S A N T E</b>	<b>Régime alimentaire :</b> <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Sans poisson <input type="checkbox"/> Sans lait <input type="checkbox"/> Sans œuf										
	<b><u>VACCINS (remplir le formulaire ou joindre la copie des vaccinations à jour)</u></b>										
	<b>DT Polio / Trétracoq</b>			<b>Autres Vaccinations</b>							
	1 <sup>er</sup> vaccin :			BCG :↑							
2 <sup>ème</sup> vaccin :			ROR :↑								
3 <sup>ème</sup> vaccin :			Coqueluche :								
Dernier rappel :			Autre (précisez) :								
<b><u>Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :</u></b>											
<b>S I T U A T I O N</b>	<b>NOM :</b>			<b>Prénom :</b>			<b>Portable :</b>				
	<b>STATUT : Père :</b>			<b>Mère :</b>			<b>Autre à préciser :</b>				
	<b>PROFESSION :</b>			<b>EMPLOYEUR :</b>							
	<b>LIEU (trav.) :</b>			<b>TELEPHONE (travail) :</b>							
<b>F A M I L I A L E</b>	<b>NOM :</b>			<b>Prénom :</b>			<b>Portable :</b>				
	<b>STATUT : Père :</b>			<b>Mère :</b>			<b>Autre à préciser :</b>				
	<b>PROFESSION :</b>			<b>EMPLOYEUR :</b>							
	<b>LIEU (trav.) :</b>			<b>TELEPHONE (travail) :</b>							
<b>A D M I N I S T R A T I F</b>	<b>ADRESSE DU DOMICILE :</b>										
	<b>CODE POSTAL</b>			<b>VILLE</b>			<b>☎ Dom. :</b>				
	<b>Adresse mail principale :</b>										
	<b>N° sécurité sociale rattachement enfant :</b>										
	<b>CAF de :</b>			<b>N° allocataire :</b>			<b>Quotient Familial :</b>				

## Espace Jazz Léo Lagrange – Accueil de Loisirs de Coublevie

### FICHE D'AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE 2023/2024

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant :

- Oui  Non Autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.
- Oui  Non Autorise à contacter les personnes suivantes en cas d'urgence si les parents ne répondent pas :  
Nom-prénom-téléphone :  
Nom-prénom-téléphone :  
Nom-prénom-téléphone :
- Oui  Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par l'Accueil de Loisirs (sorties, piscine, activités sportives, etc...).
- Oui  Non Autorise mon enfant à arriver seul sur l'Accueil de Loisirs.  
Préciser l'heure : Périodicité :
- Oui  Non Autorise mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs à la fin des activités.  
Préciser l'heure : Périodicité :
- Oui  Non Autorise mon enfant à quitter l'Accueil de Loisirs avec la **personne majeure** suivante :  
Nom-prénom-lien :  
Nom-prénom-lien :  
Nom-prénom-lien :
- Oui  Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange ou de la commune.
- Oui  Non A pris connaissance du Règlement intérieur qui se trouve sur le site :  
<http://leo-coublevie.org/>

Fait à le Signature :

#### Pièces à fournir :

- Copie attestation d'assurance responsabilité civile pour l'enfant.
- Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime.
- Photocopie des vaccinations à jour si non remplie dans la partie santé.