

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) M. ou Mme

*précisez oui ou non

	AUTORISE*	N'AUTORISE PAS*
Mon enfant à se baigner (mer, lac, piscine) sous la responsabilité de l'accueil de loisirs		
Le responsable de l'accueil de loisirs ou à défaut son représentant légal, à transporter dans le cadre des activités de l'ALSH, mon enfant en car, avec le véhicule de l'ALSH		
L'accueil de loisirs à prendre en photo mon enfant et à la diffuser sur différents supports (bulletin, blog, diaporama)		
Mon enfant à rentrer seul le soir après la journée à l'accueil de loisirs (vacances)		
Mon enfant à rentrer seul après les TAP (lundi et jeudi à 16h15)		
Mon enfant à rentrer seul après le périscolaire du soir		

SORTIE SEULE EXCEPTIONNELLE

Les responsables des enfants sont informés de l'obligation de remettre une autorisation de sortie, signée et datée, précisant l'heure de départ des enfants.

AUTORISATION/SOINS MEDICAUX

(dans le cas où le responsable de l'enfant ne serait pas joignable)

Je soussigné(e) M. ou Mme.....responsable de l'enfant
.....autorise le responsable de l'accueil de loisirs ou à défaut, son représentant légal, à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.

Signature

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

PROBLEME DE SANTE OU HANDICAP CONCERNANT VOTRE ENFANT

	OUI (préciser la cause et la conduite à tenir)	NON
Allergies alimentaires		
Asthme		
Allergies médicamenteuses		
Un P.A.I a t-il été mis en place avec l'école ?		
Votre enfant souffre t-il d'un handicap reconnu ?		
Votre enfant, à votre connaissance, a t-il une contre indication à la pratique de jeux sportifs ?		

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Attestation d'assurance responsabilité civile (scolaire/extra scolaire)

Attestation quotient familial CAF

- photocopies des vaccins obligatoires à jour

L'inscription à l' ALSH ne sera validée que sur dossier complet.

Réservé ALSH