

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ET D'AUTORISATIONS**

**ENFANT :** Nom : ..... Prénom : ..... Fille  Garçon

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

N° de Sécurité sociale : (De la personne qui prend l'enfant en charge) .....

	Parent 1	Parent 2
<b>Responsable légal</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date et lieu de naissance</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Employeur</b>		
<b>☎ Travail</b>		
<b>☎ Portable</b>		

**AUTORISATION PARENTALE pour 2021/2022**

Madame, monsieur ..... père, mère ou tuteur légal,

Autorise Mme, Mlle, Mr (personne majeure) ..... à venir chercher le (ou les) enfant(s).

Autorise mon enfant à partir seul à 17h30 de la séance d'activités (uniquement pour les enfants en CM1, CM2)

Fait à ..... le .....

Signature des parents ou du tuteur légal.

## RENSEIGNEMENTS D'ORDRE MEDICAL

Nom du médecin de famille : .....☎: .....

Adresse.....

## VACCINATIONS

Dates des derniers vaccins :  
**Diphtérie Tétanos Polio**

**Merci de joindre la photocopie du carnet de santé ou une attestation médicale que les vaccins DTP sont à jour.**

## ALLERGIE-MALADIE-HANDICAP

➤ **ASTHME** OUI  NON  **MEDICAMENTEUSES** OUI  NON

➤ **ALIMENTAIRES** OUI  NON  **AUTRES (animaux, plantes, pollen...)** OUI  NON

Si oui précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs, la conduite à tenir : .....

.....

.....

Votre enfant est-il scolarisé avec un PAI ?

Si oui merci de fournir un exemplaire du PAI à jour **pour chaque année scolaire.**

## INFORMATIONS D'ORDRE MEDICAL ET/OU DE PRECAUTION A COMMUNIQUER A L'ACCUEIL DE LOISIRS

### Pratique d'activités Physiques et Sportives

- J'autorise mon enfant à pratiquer aux activités sportives dans le cadre du CAP loisirs.
- Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique des activités physiques et sportives. Dans le cas contraire joindre un certificat médical.

### AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné.....

Père, Mère ou tuteur légal de l'enfant.....autorise le Directeur de l'accueil de loisirs à prendre toute mesure jugée utile en cas d'accident ou de maladie. (Traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales).

## DROIT A L'IMAGE

Nous souhaitons faire partager aux familles les moments vécus par leur enfant à l'Odyssée.

Pour cela il nous est nécessaire d'avoir une autorisation du droit à l'image car « l'utilisation et la diffusion de la photographie d'un enfant ne peuvent être envisagées qu'avec l'autorisation de ses parents ou de son représentant ».

- J'autorise L'ALSH à filmer ou prendre en photo mon enfant

Fait à.....

Le.....

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