

pour ALSH MAURE DE BRETAGNE ou LA CHAPELLE BOUEXIC

Nom, prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : ___/___/20___

Adresse de l'enfant : _____

Ecole : _____ Maternelle Élémentaire

Coordonnées des responsables légaux

Parent ou responsable légal 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Parent ou responsable légal 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Attention, merci de bien remplir les numéros demandés ci-dessous car ils permettent de calculer le prix de journée en fonction de votre quotient familial

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro d'allocataire MSA + attestation à fournir :

Coordonnées des personnes habilitées à venir chercher votre enfant

La personne indiquée devra présenter une pièce d'identité.

| Noms et prénoms | Téléphones |
|-----------------|------------|
| | |
| | |
| | |

Votre enfant ne peut pas être confié à des personnes que vous n'avez pas habilitées à venir le chercher. En cas d'imprévu, merci de contacter le directeur.trice du centre de loisirs.



En cas de garde alternée ou de conditions particulières de prise en charge, veuillez en informer le directeur.trice du centre de loisirs. Merci de fournir le document administratif (jugement, déclaration...)

Assurance :

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Elle couvre les conséquences dommageables liées à l'activité. **Nous vous conseillons** de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé.

Tournez SVP



Droit à l'image et à la voix

J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre de l'accueil de loisirs. Ces images pourront être utilisées par l'association Léo Lagrange et VHBC afin d'illustrer leurs publications : magazines, réseau social, site internet ou d'éventuelles expositions/ valorisations .

Oui Non



Application

Le centre de loisirs communique via l'application web mobile leolagrange.kidizz.com, qui vous permet de suivre les activités de votre enfant lors des temps périscolaires. C'est un réseau interne à chaque accueil de loisirs, sécurisé, privé et gratuit. Si vous souhaitez les codes d'accès n'hésitez pas à solliciter le directeur/trice.

Informations sanitaires



Fournir **obligatoirement** une photocopie du carnet de vaccination.

❖ Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? Oui Non

❖ Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? Oui Non
Si oui, perçoit-il l'AAEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) Oui Non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des encadrants (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, etc.)

En cas d'urgence

J'autorise les personnels à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je soussignéreprésentant légal de l'enfant..... m'engage et valide l'ensemble des informations contenues dans ce document et autorise le traitement des données personnelles figurant dans cette fiche de renseignements dans les conditions énumérées dans la rubrique Politique de Confidentialité pour La saison 2023-2024.

- je certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement ainsi que du règlement intérieur de l'accueil de loisirs.
- je m'engage à payer l'intégralité des frais de l'accueil de loisirs dès réception de la facture.
- je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles de ces renseignements.
- j'autorise mon enfant à participer aux sorties qui sont organisées par l'accueil de loisirs.

Date et signature