



Irue de la Passion - 56250 ELVEN
 Tél : 02.56.63.53.96-Fax : 02.97.53.34.68
 Email : accueilsdeloisirs@orange.fr (secrétariat) ou esl.accueildeloisirs@gmail.com (direction alsh)
 adresse internet : <http://elvensportsloisirs.jimdo.com/>
 N° d'agrément Jeunesse et Sports : 056 0045 CL 000117

*Association Intercommunale
 Enfance Jeunesse du Pays d'Elven*

Fiche sanitaire année scolaire sept 2017 - décembre 2017 accueil de loisirs 3-11 ans

L'enfant :

Nom de l'enfant :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Commune :	

Les parents ou le responsable légal :

Nom du père :
Prénom :
Profession :
Adresse :
Commune :
N° CAF.....

Nom de la mère :
Prénom :
Profession :
Adresse :
Commune :
N° CAF.....

Le régime sécurité sociale de votre enfant

Régime : Général/Fonctionnaire/Agricole/Maritime/Autres

Les n° de téléphone (par ordre prioritaire d'appel) : ne pas hésiter à en lister plusieurs

----/----/----/----/----intitulé :

----/----/----/----/----intitulé :

----/----/----/----/----intitulé :

----/----/----/----/----intitulé :

----/----/----/----/----intitulé :

Adresse internet :

Je souhaite recevoir par mail les informations concernant l'association (plaquettes des vacances, dates d'inscriptions,...)

Email :@.....

Le règlement intérieur :

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs 3-11 ans organisé par l'association Elven Sports Loisirs.

Précisez : les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ? Précisez

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Responsable de l'enfant

NOM.....PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SEJOUR)

.....
.....

NOM, COMMUNE ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT

.....

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou personnes indiquées dans la fiche d'inscription. En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles pour le bien être de l'enfant.

J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Le / /
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les dossiers d'inscriptions et à diffuser les programmes d'animation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Les accompagnants :

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'accueil de loisirs :

Nom et prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

L'autorisation parentale :

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'accueil de loisirs, je soussigné(e)responsable légal de l'enfant.....

↳ Autorise mon enfant

- A participer aux différentes activités organisées par l'accueil de loisirs quelles soient communales ou intercommunales et encadrées par les animateurs communaux du territoire, sous réserve du respect de la législation en vigueur. **OUI NON**
- A utiliser les transports en commun, les mini-bus ou les voitures de particuliers (dans le cadre exceptionnel d'un covoiturage), pour se rendre sur les lieux d'animations **OUI NON**

↳ Autorise l'association :

- A filmer et/ou photographier votre enfant durant les activités **OUI NON**
- A diffuser ces films ou photos dans :
 - Presse (municipale, locale) **OUI NON**
 - Internet (<http://elvensportsloisirs.jimdo.com/>) **OUI NON**

Rayer la mention inutile

↳ Décharge l'association Elven Sports Loisirs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ de l'accueil de loisirs

↳ Décharge l'association Elven Sports Loisirs de toute responsabilité en cas de perte, de casse ou de vol d'objets appartenant à l'enfant (jouets, lunettes de soleil, bijoux,...)

↳ Autorise, en cas d'urgence, le directeur de l'accueil de loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mon enfant

↳ Certifie avoir pris connaissance de tous les éléments de ce document

↳ Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche

Fait à Le / /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

L'organisateur vous rappelle l'importance de souscrire une assurance responsabilité civile pour votre enfant