

Autorisation de droit à l'image

Je, soussigné(e).....

père, mère, tuteur, tutrice⁽¹⁾, de l'enfant.....

dans le cadre de la mise en ligne d'images et/ou de vidéos sur le site internet de la municipalité de Solignac, et/ou de la publication dans les journaux :

- Autorise la Ligue de l'Enseignement-FOL de la Haute-Vienne à effectuer des prises de vues de mon enfant sans limitation de durée, ni d'autres formalités préalables.
- N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Autorisation Pôle Ado

Je, soussigné(e).....père, mère, tuteur, (1) responsable de l'enfant.....

- Autorise mon enfant à quitter l'établissement seul et à horaire libre après les activités

Autorisation parentale obligatoire

Je, soussigné(e).....père, mère, tuteur, (1) responsable de l'enfant.....

- Autorise mon enfant, inscrit ci-dessus, à participer à toutes les activités organisées pendant son séjour.
- Autorise la direction de l'Accueil de Loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales d'urgences, selon les prescriptions du médecin consulté.
- Accepte que notre enfant ne puisse quitter le centre de vacances en cours de séjours, qu'avec nous même ou un membre de la famille en possession d'une décharge de responsabilité à l'attention du directeur/trice du séjour.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et l'accepter. (Consultable au pôle jeunesse et téléchargeable sur le site de la mairie)
- Déclare que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts.

Fait àle...../...../2016

Signature précédée de la mention manuscrite :

« Lu et approuvé. »

(1) rayer la (ou les) mention(s) inutile(s)

DOSSIER INSCRIPTION

POLE ADO (11-17ans)

Nom.....Prénom.....

Né(e) le/...../..... Age.....ans Sexe F G

Classe de l'année scolaire.....College de.....

Commune de résidence.....

PÔLE ADO (13-17ans)

Pôle jeunesse - 69 avenue Saint-Eloi 87110 SOLIGNAC
05.19.76.07.80 - 06.34.12.55.90 - alshsolignac.levigen@gmail.com



Solignac - Le Vigen

Année 2016-2017



Ligue de l'Enseignement - FOL 87 22 rue du lieutenant Meynieux 87000 LIMOGES - 05.55.03.36.05
vacances.classes@lde87.fr

Renseignements concernant la famille

(Remplir une fiche par enfant)

NOM de l'enfant: **Prénom:**

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT : Père - Mère - Tuteur / Mariés - Divorcés - Célibataire - Vie maritale - Veuf (1)

NOM : **Prénom :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE**

.....

☎ Domicile : / / / / / ☎ Portables : / / / / / - / / / / /

☎ Professionnel du père : / / / / / ☎ Professionnel de la mère : / / / / /

Email :

Profession du père :

Employeur :

Profession de la mère :

Employeur :

Nombre d'enfants à charge : Ages : / / /

Aide aux vacances C.A.F. **OUI /NON** (1) Numéro d'allocataire CAF :

(joindre **OBLIGATOIREMENT** la photocopie du **Passeport Vacances**)

Aide aux vacances M.S.A. **OUI /NON** (1)

Numéro de sécurité sociale du père : / /

Numéro de sécurité sociale de la mère : / /

Renseignements concernant le séjour

(à remplir si l'adresse de l'enfant est différente pendant le séjour)

Nom et adresse de la famille d'accueil pendant le séjour :

.....

Lien avec l'enfant :

Tél domicile : / / / / Tél portable : / / / /

En cas d'urgence : / / / / ou / / / /

Renseignements médicaux

L'enfant suit-il un traitement médical pendant son séjour ? oui non

(Si oui, joindre obligatoirement une ordonnance récente) :

.....

Votre enfant a-t-il eu ?

Rubéole Oui Non Coqueluche Oui Non

Varicelle Oui Non Otite Oui Non

Angine Oui Non Rougeole Oui Non

Rhumatisme Oui Non Oreillons Oui Non

Scarlatine Oui Non

Votre enfant porte-t-il des Lunettes / Lentilles

oui Non

VACCINATIONS

Photocopie des vaccinations du carnet de santé complétée du nom et prénom de l'enfant

Allergies :

Asthmatique Oui Non Médicamenteuse Oui Non

Alimentaire Oui Non Autres.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler):

.....

Difficultés de santé ou recommandations utiles :

Port de lunettes, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation... (en précisant les dates et les précautions à prendre).

.....

.....