



Dossier de renseignements

Accueil de loisirs

Année 2021-2022

1. Renseignements obligatoires :

Nom Prénom
 Né(e) le/...../..... Age ans Sexe F G
 Classe de l'année scolaire Ecole

- TAP
- Garderie Educative
- Mercredis
- Vacances scolaires

Responsable légal n°1 : Nom Prénom Adresse complète Numéros : Portable Professionnel Fixe Email	Responsable légal n°2* : Nom Prénom Adresse complète Numéros : Portable Professionnel Fixe Email
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Mon enfant peut également être récupéré par les personnes suivantes* : (Gd parent, ami, nounou, etc. Précisez)
 Nom Prénom N° de tel : Lien
 Nom Prénom N° de tel : Lien
 Nom Prénom N° de tel : Lien
- Durant les vacances, mon enfant sera hébergé par :
 Nom Prénom Lien
 Adresse complète
 Numéros : Portable Professionnel Fixe
- Aide aux vacances CAF oui non **(Joindre la photocopie du Passeport Vacances)**
- J'autorise La Ligue de l'enseignement 87, l'Accueil de loisirs et la mairie de Solignac à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches : oui non
- Aide aux vacances MSA oui non **(Joindre un justificatif)**
- Dans le cadre de la mise en ligne d'images ou de vidéos, ou de la publication dans les journaux, j'autorise la Ligue de l'Enseignement 87 à effectuer des prises de vue de mon enfant sans limitation de durée, ni d'autres formalités préalables. oui non



ALSH Solignac – Le Vigen
 Pôle jeunesse - 69 avenue Saint-Eloi - 87110 Solignac
 05.19.76.07.80 - 06.34.12.55.90
 alshsolignac.levigen@gmail.com



2. Renseignements sanitaires :

- Votre enfant est scolarisé dans le cadre d'un **PAI** ? oui non **(Joindre la photocopie)**
- Votre enfant suit-il un **traitement médical** ? oui non
Pour quelle raison **(Joindre obligatoirement une ordonnance récente)**
- Votre enfant a-t-il des **allergies** ?
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :
.....
.....
- Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?
.....
- **Difficultés de santé ou recommandations utiles** : (port de lunettes, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc. en précisant les dates et les précautions à prendre) :
.....
.....
.....
- 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

⇒ **Joindre obligatoirement une copie des vaccins complétée du nom et du prénom de l'enfant.**

- **N° de sécurité sociale**
Si vous êtes couvert par la **CMU**, joindre une attestation.

3. Autorisations parentales obligatoires :

Je, soussigné(e)....., responsable de l'enfant.....,

- l'autorise à participer à toutes les activités organisées pendant son séjour.
- autorise la direction de l'accueil de loisirs à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions chirurgicales d'urgences, selon les prescriptions du médecin consulté.
- accepte qu'il puisse quitter l'Accueil de loisirs avec une des personnes citées ci-dessus* ou munies d'une décharge de responsabilité à l'attention de la direction.
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et l'accepter.
- déclare que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts.

Fait à le.....

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »



ALSH Solignac – Le Vigén
Pôle jeunesse - 69 avenue Saint-Eloi - 87110 Solignac
05.19.76.07.80 - 06.34.12.55.90
alshsolignac.levigen@gmail.com

