



Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :

Sexe :
Date de naissance :

ANNEE 2021/2022

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

RESPONSABLE 1 :

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :
Mail :
Numéro allocataire CAF ou MSA :

RESPONSABLE 2 :

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville : Code postal :
Tél. Domicile : Tél. Professionnel : Tél. Portable :
Mail :
Numéro allocataire CAF ou MSA :

ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom : Type de repas :

Existence d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Non Oui (si oui, fournir le PAI)

Personnes à prévenir en cas d'accident autre que les responsables :

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Lien avec l'enfant</u>	<u>Téléphone</u>
.....			
.....			
.....			

AUTORISATION DE SORTIES

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Lien avec l'enfant</u>	<u>Téléphone</u>
.....			
.....			
.....			

CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

La captation, la fixation, l'enregistrement, la production et la diffusion de l'image et/ou de la voix sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître de manière individualiste ou identifiable à l'occasion de l'année scolaire 2021-2022. L'image de mon enfant est susceptible d'être utilisée sur tous les supports imprimés ou numériques du Service Animation (site internet, journal municipal, panneaux d'affichage à l'accueil de loisirs)

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR
ACCES PORTAIL FAMILLE
AUTORISATION POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné(e)

Responsable légal(e) de l'enfant

Déclare exactes les informations communiquées dans la présente fiche de renseignements.

PORTAIL FAMILLE

Autorise le Service Animation Jeunesse Enfance à utiliser mes coordonnées téléphoniques et mon adresse mail dans le cadre du Portail Famille

Adresse e-mail de correspondance :.....

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs (mercredis et vacances)

USAGE DE PHOTOGRAPHIES

Autorise le SAJE à utiliser des photographies sur lesquelles mon enfant est reconnaissable, dans les cas cités au recto.

Refuse que le SAJE utilise des photographies sur lesquelles mon enfant est reconnaissable.

"BOBOLOGIE"

Autorise le SAJE à administrer les produits pour petits "bobos" (granules arnica, sérum physiologique...)

AUTORISATION DE SORTIES

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs (mercredis et vacances)

CLUB ADOS

Autorise mon enfant à quitter le club quand il le souhaite durant l'accueil

Refuse que mon enfant quitte le club avant la fin de l'activité

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des services du SAJE et m'engage à les respecter

Fait à

le/...../.....

Signature :

Précédé de la mention « lu et approuvé »