



ASSOCIATION
DES 2 VILLAGES
DE LA BLAISE



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Activités : ALSH



▪ Responsables légaux des enfants :

Monsieur :	Madame :
Adresse :	Adresse :
Tél domicile : Tél portable Mail :	Tél domicile : Tél portable Mail :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Tél employeur :	Tél employeur :

🔍 Enfants inscrits :

Nom	Prénom	Date de naissance	Bénéficiaire de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)

Régime Général	MSA
N° allocataire CAF :	N° Allocataire
Quotient Familial :	
Assurance couvrant la responsabilité de l'enfant	
Nom de la compagnie :	
N° :	

■ **Autorisation de sortie :**

J'accepte que :

Mon enfant quitte le centre seul OUI NON

Mon enfant quitte le centre seul OUI NON

Mon enfant quitte le centre seul OUI NON

Mon enfant quitte le centre seul OUI NON

Si NON, nom de la personne autorisée à reprendre mon enfant :

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

■ **Autorisation à l'image :** OUI NON

J'autorise l'équipe animatrice à photographier mon enfant et intégrer les photos dans un journal, tract, exposition, vidéos, illustrations de documents d'informations et du site internet familles rurales.

■ **Autorisation d'activités :**

Nous autorisons nos enfants à participer à l'ensemble des activités proposées par l'association, dans le cadre du projet pédagogique ainsi qu'à l'ensemble des sorties organisées, notamment :

Transport voiture individuelle (co voiturage) OUI NON

Transport collectif (bus, bus 9 places) OUI NON

Séjours courts OUI NON

Baignade OUI NON

Je déclare avoir lu et accepté le règlement du centre de loisirs

Signature du père, de la mère ou du tuteur légal

Précédé de la mention « Lu et approuvé »