

ACCUEILS DE LOISIRS ARC EN CIEL et LES PETITES FRICHES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021/2022

**Enfant**

Nom : …………………………………………………………. Prénom :…………………………………………….

Classe : ……………………………………………………….

Date et lieu de Naissance : ………………………………………………………………………………………..

Compagnie d’Assurance : ………………………………………………… N° Assurance scolaire: ……………………………..

**Responsables Légaux**

|  |  |
| --- | --- |
| •**1er Parent responsable légal** ou ***autre responsable*** ***légal*** *(personne physique ou morale)*Autorité parentale oui □ non □ | • **2ème Parent responsable**Autorité parentale oui □ non □ |
| NOM ………………………………………………………………………… | NOM ………………………………………………………………………….. |
| Prénom ………………………………………………………….................Profession …………………………………………………………................. | Prénom ………………………………………………………….................Profession …………………………………………………………................. |
| Adresse ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… | Adresse ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… |
| C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png Domicile ………………………………………………………………… C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png Portable ………………………………………………………………….@ ………………………………………………………………........................  | C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png Domicile ………………………………………………………………… C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png Portable ………………………………………………………………….@ ………………………………………………………………........................ |
| Profession ………………………………………………………………….…Employeur (Nom et adresse) …………………………………..……C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png…………………………………………………………………………………....... Travail ………………………………………………………………………. | Profession ………………………………………………………………….…Employeur (Nom et adresse) …………………………………..……C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SVH0S1VW\1024px-Emblem_phone.svg[1].png…………………………………………………………………………………....... Travail ………………………………………………………………………. |

**Personnes autorisées à venir chercher l’enfant (autre que les parents)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Lien de parenté | Si mineur : âge | Adresse | Téléphone |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Autorisations parentales et autorisation de droit à l’image**

Je soussigné Madame, Monsieur,

□ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités mises en place par les Accueils de Loisirs y compris les sorties extérieures.

Dans le cadre de nos activités nous sommes amenés à photographier les enfants pour le site internet et le journal de la commune:

J’accepte que mon enfant soit photographié : OUI □ NON □

**Règlement intérieur:**

Je soussigné ………………………………………………………………………… atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’Accueil de Loisirs et m’engage à le respecter ainsi que mon enfant.

**Mentions lu et approuvé**

Fait à………………………………………………………. Le ……………………………………………. Signature responsable légal

**Pièces à fournir**

• Fiche de renseignements remplie et signée

• Fiche sanitaire dûment remplie

• Attestation d’Assurance

• Dernier avis d’impôt sur les revenus

• Planning d’inscription aux services périscolaires Annuel ou Bimestriel

• Photo de l’enfant (Facultatif)

• Contrat et autorisation de prélèvement + RIB (en cas de de paiement des factures par prélèvement automatique).

![C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\H3U8N3M8\1024px-Emblem_phone.svg[1].png]() **ARC EN CIEL –** Place Mancest 78640 Neauphle-le-Château 01 34 89 04 72 @ accueilloisirs.neauphle@orange.fr

Directrice : Raphaëlle TOLLET-FREMAUX

![C:\Users\affairescolaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\H3U8N3M8\1024px-Emblem_phone.svg[1].png]()**LES PETITES FRICHES –** 18, rue du Docteur Grellière 78640 Neauphle-le-Château 01 30 43 44 70 @ alsh.mater@orange.fr

Directeur : Michel SAISI