



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ACCUEIL DE LOISIRS

JEUNE

NOM : Collège :
PRENOM : Classe :
Date de naissance :
Sexe :
Poids : Taille : Pointure :
Niveau de ski :
Sait-il nager ? Brevet de natation :
Nom de l'assurance responsabilité civile souscrite au nom de l'enfant – joindre
obligatoirement une copie de l'attestation d'assurance - :
.....

AUTORISATION

Autorisation de photographier pour la presse locale et municipale ?

SANTE

Nom et adresse du médecin traitant :
.....

Problème(s) de santé (indiquer obligatoirement si un P.A.I est en place avec
l'établissement scolaire) :

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

Le jeune a-t'il des allergies ? Oui Non Si oui, lesquelles?

Alimentaires

Médicamenteuses

Autres

Régime alimentaire particulier : sans porc
sans viande

PARENTS

Père :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

E-mail :

Mère :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

E-mail :

Situation Familiale :

N° allocataire CAF :

De quel régime sécurité sociale dépendez-vous ?

Général MSA ou autre :

Quotient Familial (fournir un justificatif):

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Prénom :

Qualité : N° de téléphone :

Nom : Prénom :

Qualité : N° de téléphone :

Nom : Prénom :

Qualité : N° de téléphone :

OBSERVATIONS

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à

Le / /

Signature :