

Dans les locaux de la Rive Aux Rires
10 rue Xavier Rogé
54700 Pont-à-Mousson
Lilotzenfants054@gmail.com
06.27.55.00.59

Nom de l'enfant:.....	Classe:.....
Prénom:	
Date de naissance:.....	Lieu de naissance:.....
Régime alimentaire: Normale <input type="checkbox"/>	Sans porc <input type="checkbox"/>
	Sans viande <input type="checkbox"/>
Allergie:.....	

Attention : aucun traitement médical ne peut être administré sans ordonnance médicale et sans l'autorisation écrite des parents.

Tous traitement ponctuels ou pas doivent être donnés à l'arrivée de votre enfant au centre.

N'oubliez pas les chaussons, un tablier ou un vieux tee-shirt ainsi qu'une gourde

QF CAF:

Numéro allocation CAF:.....

Fiche de liaison familiale:

Parent 1 :

Parent 2 :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél fixe :	Tél fixe :
Tél portable :	Tél portable :
Adresse mail :	Adresse mail :

En cas de séparation (divorce) qui à l'autorité parental ? Père Mère Les deux

(Joindre la copie de jugement)

Numéro de sécurité social sur lequel l'enfant est rattaché:

Le centre n'est en aucun cas responsable de toute les casse, perte, ou vol d'objet qui n'est pas en adéquation avec le centre de loisirs

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'acm et/ou à contacter en urgence en cas d'impossibilité des parents:

Nom/Prénom:	Lien de parenté:	Tél:.....
Nom/Prénom:	Lien de parenté:.....	Tél.....
Nom/Prénom:	Lien de parenté :	Tél :

Cochez les mentions utiles:

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légale*

Quitter seul(e) la structure

J'autorise, mon enfant à quitter seul(e) le centre de loisirs à partir de 17h00.

Je décharge donc la directrice, les animateurs et l'association de toute responsabilité à partir du moment où mon/mes enfant(s)* a/ont quitté le centre seul(s)

Je n'autorise pas, mon enfant à quitter seul(e) le centre de loisirs à partir de 17h00.

Droit à l'image

J'autorise, la prise de vues lors des activités programmées avec le centre de loisirs

Je n'autorise pas, la prise de vues lors des activités programmées avec le centre de loisirs

J'autorise sa diffusion dans le journal, magazines, réseaux sociaux, publicités, sites Internet

Je n'autorise pas sa diffusion dans le journal, , magazines, réseaux sociaux, publicités, sites Internet

En cas de refus de votre part l'association s'engage à cacher avec un filtre de style gommette de couleur, le visage entier de votre enfant, en cas de photo de groupe

En cas d'urgence

J'autorise le responsable de la structure ou son représentant à prendre le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, interventions chirurgical...) rendues nécessaire avec l'état de mon/mes* enfant(s)

Je n'autorise pas le responsable de la structure ou son représentant à prendre le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, interventions chirurgical...) rendues nécessaire avec l'état de mon/mes* enfant(s)

Maquillage sur visage

J'autorise mon/mes enfant(s) à se faire maquiller

Je n'autorise pas mon/mes enfant(s) à se faire maquiller

Transports en commun ou véhiculer le ou les enfants

J'autorise mon/mes* enfant(s) à prendre le bus, mini bus, voiture, durant l'accueil de loisirs pour les activités ayant avec le planning

Je n'autorise pas mon/mes* enfant(s) à prendre le bus, mini bus, voiture durant l'accueil de loisirs pour les activités ayant avec le planning

Autorise la pratique physique (foot, natation, équitation.....)

J'autorise, mon/mes* enfant(s) à la pratique physique.

Je n'autorise pas, mon/mes* enfant(s) à la pratique physique.

Il y a aucun contre-indication à ce que mon/mes* enfant(s)* fasse(ent) du sport.

Règlement intérieur

mon/mes* enfant(s) et nous, père, mère ou tuteur légale*, attestons avoir pris connaissance et accepter les conditions de règlement intérieur du centre de loisirs

Signature :