



FICHE DE LIAISON ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

pour Accueil de Loisirs Sans Hébergement enfance et Spot Ados

- école maternelle Périgny école élémentaire Périgny école de Rompsay
 école du Vivier école de St Rogatien école extérieure :
- collège :

ENFANT

Date inscription :
Nom de l'enfant :
Date de naissance :
Classe :
N° Contrat d'assurance :
Assureur :

Prénom de l'enfant :
Sexe :
Nage t-il :
Brevet Nat. :

LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Nom du responsable :
Prénom du responsable :
Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile :
Tél. Portable :
N° de sécu :
Employeur :
CAF :
Quotient :
Sous tutelle financière :

Né(e) le :
Situation familiale :

Tél. Professionnel : N° poste :

Centre de sécu :
Profession :
N° CAF :

Organisme de tutelle :

PERE : Nom :
Prénom :
Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile :
Tél. Portable :

N° de Sécu. :
Employeur :

Né le :

Tél. Professionnel : N° poste :

Centre de Sécu. :
Profession :

MERE : Nom :
Prénom :
Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile :
Tél. Portable :

N° de Sécu. :
Employeur :

Née le :

Tél. Professionnel : N° poste :

Centre de Sécu. :
Profession :

AUTORISATIONS ET INFORMATIONS DIVERSES

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant

Autorise mon enfant à rentrer seul : oui/non

Autorise les personnes ci-dessous (**personne majeure**) à prendre en charge mon enfant après l'accueil de loisirs et à prévenir les personnes ci-dessous en cas d'accident de l'enfant et d'impossibilité de joindre les parents :

Personnes à prévenir en cas d'accident (autres que les parents)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant (autres que les parents)
.....
.....
.....

Autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements liés aux activités : oui/non

Une autorisation de captation et d'exploitation de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure est à remplir en plus de la fiche de liaison

J'autorise le directeur de l'ALSH à présenter l'enfant à un médecin et autorise le médecin le cas échéant à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence médicalement justifiée par l'état de l'enfant

Votre enfant a un repas spécifique (sans porc, sans viande ou végétarien) :

Votre enfant est en situation de handicap (bénéficiaire de l'AREH ou PAI lié à un handicap) :

Si votre enfant est en maternelle, fait-il la sieste :

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- un justificatif de domicile (- de 6 mois) pour les habitants de Périgny et St Rogatien
- attestation CAF (si régime général)
- avis d'imposition 2020 pour les autres régimes. Si MSA fournir une attestation.

J'accepte de recevoir sur mon adresse mail, les factures, les attestations d'impôts (sur demande) ou tout autre document lié à Péri'Jeunesse

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur 2020-2021 de l'association ou du Spot Ados.

Date :

Signature

Association Péri'Jeunesse
ALSH enfance : 5 bis, rue Châteaurenard - 17180 PÉRIGNY
05 46 45 16 49 - anim-peri.jeunesse@hotmail.fr - www.perijeunesse.com
Spot Ados : 29 rue du Péré - 17180 PÉRIGNY
05 46 52 23 83 - jeunes-peri.jeunesse@hotmail.fr - www.perijeunesse.com

Les services administratifs de l'association disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions et facturations des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne sont en aucun cas communiquées à l'extérieur. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez avoir accès et rectifier les informations qui vous concernent en vous adressant au secrétariat de l'association.