



Avec le soutien de



FICHE DE LIAISON ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

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 :

PARENT n°1 : Nom :
Prénom :
Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile :
Tél. Portable :

N° de Sécu. :
Employeur :

Né(e) le :

Tél. Professionnel : N° poste :

Centre de Sécu. :
Profession :

PARENT n°2 : Nom :
Prénom :
Email :
Adresse :
Ville :
Tél. Domicile :
Tél. Portable :

N° de Sécu. :
Employeur :

Né(e) 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

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 mange 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 2021 (salaires 2020) pour les autres régimes. Si MSA fournir une attestation.
- l'autorisation de captation et d'exploitation de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure (disponible avec la fiche de liaison).

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 2021-2022 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.