



ACCUEIL DE LOISIRS "LES MOUSSAILLONS"

AUTORISATIONS DIVERSES 2020/2021

L'Enfant

Nom :

.....
.....

Prénom :

.....
.....

Assurance Responsabilité civile (extrascolaire) à joindre au dossier

Nom et adresse de l'assurance :

Médecin traitant

Nom et prénom :

Téléphone :

Informations administratives obligatoires

Nom et adresse de la mutuelle :

Régimes alimentaires particuliers

Sans viande : oui non

P.A.I. : oui non

Renseignements médicaux concernant l'enfant

- **AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS PAI (Projet d'Accueil Individualisé).**
- Si votre enfant suit un traitement médical, joindre une ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marquées au nom de votre enfant).
- Dans le cas d'un PAI, veuillez nous en fournir une copie.

Les Autorisations diverses

- Autorisez-vous votre enfant à participer aux sorties organisées et encadrées par l'Accueil de Loisirs ? oui non
- Autorisez-vous votre enfant à pratiquer des activités sportives organisées par l'Accueil de Loisirs ? oui non
- Autorisez-vous votre enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs ? oui* non

***Si oui, veuillez nous faire parvenir une autorisation parentale écrite avec l'heure de sortie indiquée.**

- Autorisez-vous, votre enfant à être filmé ou photographié et à apparaître dans les locaux de l'accueil De loisirs, sur le groupe Facebook privé "les Moussaillons", et les supports de communication de la commune. Oui non

- **En cas d'accident grave, il sera fait appel aux Pompiers ou au SAMU. En cas d'hospitalisation aux services d'urgences, la décision d'intervention chirurgicale sera prise exclusivement par l'équipe médicale de l'hôpital.**

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné :

Tuteur responsable de l'enfant : déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale et déclare exacts les renseignements portés à cette fiche.

Signature des représentants légaux :

