




ACCUEIL DE LOISIRS "LES MOUSSAILLONS"

AUTORISATIONS DIVERSES 2021/2022

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 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	P.A.I. : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Renseignements médicaux concernant l'enfant	
<p>- AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS PAI (Projet d'Accueil Individualisé).</p> <p>- 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).</p> <p>- Dans le cas d'un PAI, veuillez-nous en fournir une copie.</p> <p>- Si</p>	
Les Autorisations diverses	
<p>- Autorisez-vous votre enfant à participer aux sorties organisées et encadrées par l'Accueil de Loisirs ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>- Autorisez-vous votre enfant à pratiquer des activités sportives organisées par l'Accueil de Loisirs ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>- Autorisez-vous votre enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs ? <input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> non</p> <p>*Si oui, veuillez nous faire parvenir une autorisation parentale écrite avec l'heure de sortie indiquée.</p> <p>- 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. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non</p>	
<p>- 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.</p>	
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.	
<u>Signature des représentants légaux :</u>	
 Dossier à retourner avant le 30/07/2021	

