

## FICHE DE LIAISON du CENTRE DE LOISIRS itinérant 2006-2007

### Fiche individuelle de Renseignements :

(fiche obligatoire et très importante pour la prise en charge de votre enfant pendant le Centre de loisirs)

Nom :

Prénom :

Garçon

Fille

Date et lieu de naissance :

☎ :

Responsable légal de l'enfant :

Père

Mère

Tuteur

Nom, Prénom :

✉ :

☎ :

E.Mail : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité Sociale :

(pour vous envoyer le programme)

CAF

MSA

⇒ N° allocataire :

Nom du Père

Nom de la Mère :

Employeur

Employeur

Ville

Ville

☎ :

*En cas d'Urgence, qui prévenir ?*

Nom, Prénom :

✉

☎

Médecin de famille : Nom, Prénom :

✉

☎

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné Mme – Mr : \_\_\_\_\_, responsable de(s) l'enfant(s) :

- ☐ Autorise le responsable du Centre de Loisirs Itinérant Intercommunal à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins d'un établissement hospitalier.
- ☐ Atteste avoir vu, pris connaissance et accepter le règlement intérieur du CLSH.
- ☐ Autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photo.
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile, à l'issue du centre de loisirs.

Pour le dossier d'inscription joindre obligatoirement :

- ☐ L'Attestation d'assurance ( Accidents et dommages corporels, responsabilité civile et rapatriement) et l'Attestation de prise en charge CMU.

Fait à :

Le

« Lu et approuvé » Signature(s)