


ENFANT : nom et prénom	
	Date de naissance :
école et classe 	

Adresse de la famille

Numéros de téléphone	dont un numéro obligatoirement joignable à tout moment	priorité
téléphone domicile		
domicile autre parent		
téléphone du travail père		
téléphone du travail mère		
portable père		
portable mère		
autres personnes (à préciser)		
adresse mail		

Personnes MAJEURES habilitées →
à venir chercher l'enfant en →
dehors des parents (préciser le →
lien de parenté) →

Autorité parentale partagée	oui	non (fournir décision de justice)
DATE DERNIER RAPPEL VACCINATION DYPHTERIE, TETANOS, POLIO :		

recommandations particulières : entourez ce qui concerne votre enfant

Sieste

Allergies (préciser)

lunettes

diabolos

Troubles en dys (préciser)

Troubles du comportement

Troubles de l'attention

DOSSIER MDPH

autres informations :

AUTORISATION PERMANENTE

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance du programme, du règlement intérieur et du projet pédagogique .
J'autorise mon enfant à participer aux activités et déplacements du Centre de Loisirs, autorise
la direction à prendre toute décision de soins médicaux et autorise la publication de photos et vidéos de mon enfant
signature et mention manuelle lu et approuvé