Dossier Unique de Renseignements

***A remplir par la Direction***

*CLSH*

*A.P*

*TAP*

*Repas*

*Forfait*

*SP*

*SV*

*PAI*

*QF :*

*DC*

*ATL*

*MSA ou Autre*

*SD*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant : Garçon Fille



Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Age :

Si scolarisé(e) à Lexy au 09/2017 : Classe avec Mr/Mme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Parents :  Situation familiale : Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant Légal 1 :  Père  Mère  Autre  Nom/Prénom :  Adresse :  CP Ville :  Numéro Fixe :  No Portable :  No Professionnel :  Profession :  Lieu :  Mail : | Représentant Légal 2 :  Père  Mère  Autre  Nom/Prénom :  Adresse :  CP Ville :  Numéro Fixe :  No Portable :  No Professionnel :  Profession :  Lieu :  Mail : |

***Autorisations parentales***

Je, soussigné(e) , en qualité de représentant légal, déclare :

* autoriser les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au Centre de Loisirs, au TAP et/ou à l’Accueil Périscolaire

Nom/Prénom Numéro

Nom/Prénom Numéro

Nom/Prénom Numéro

*Ps : si une personne non autorisée doit venir chercher l’enfant, il faut impérativement prévenir l’équipe d’animation* *par écrit,* *le matin même*.

* autoriser mon enfant , à participer aux sorties organisées par le Centre de Loisirs.
* ne pas être opposé(e) à la prise de photos et séquences vidéo **à diffusion interne** au Centre de loisirs et au TAP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Autorisations de sortie + De 9 ans***

Je, soussigné(e) , en qualité de représentant légal, déclare :

Pendant le Centre de Loisirs :

Autoriser mon enfant , âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile:

À 12 heures (pour les externes)

À 17 heures (Fin du centre)

A la fin du TAP, à 16h30 :

Autoriser mon enfant , âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En signant l’inscription de votre enfant, cela signifie que vous avez pris note et acceptez le Règlement intérieur du Pôle Enfance Jeunesse de LEXY.**

Fait à Le