



# Dossier Unique de Renseignements

## Pôle Enfance Jeunesse Lexy



A remplir par la Direction

- CLSH
- A.P
- Mercredis Récréatifs

- Repas
- Forfait
- SP
- SV
- PAI

QF:

- DC
- ATL
- SD

Enfant  Garçon  Fille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :        /        /

Age :            ans

Si scolarisé(e) à Lexy au 09/2019 : en

Parents :

Situation Familiale :

Représentant Légal 1 :

Représentant Légal 2 :

Nom/Prénom :

Nom/Prénom :

Adresse/CP  
Ville

Adresse/CP  
Ville

Numéro Fixe :

Numéro Fixe :

No Portable :

No Portable :

No Professionnel :

No Professionnel :

Profession :

Profession :

Lieu :

Lieu :

Mail :

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, aux Mercredis Récréatifs 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.

☞ autorise 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 Pôle Enfance Jeunesse de Lexy.

---

## 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 Mercredi Récréatif, à 11h30 ou 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 \_\_\_\_\_