

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ACCUEIL DE LOISIRS 7/3/1 - PERISCOLAIRE – CANTINE

2026
2027

Fiche sanitaire avec dates de vaccins à jour : ☐

COMPLET

Attestation d'assurance : ☐

Règlement intérieur : ☐

Autres : ☐

**PARTIE RESERVEE A
L'ORGANISATEUR**



COMPLETER EN NOIR/ MODIFIER EN ROUGE

RAYER LES MENTIONS INUTILES AUX CHOIX MULTIPLES

Identité de l'enfant inscrit :

NOM :

PRENOM :

né(e) le : à

Classe de à l'école

➤ Votre enfant fait-il la sieste ? OUI NON (temps calme prévu pour tous)

➤ Votre enfant sait-il nager ? OUI NON (joindre le brevet de natation)

➤ Votre enfant bénéficie de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé) ?

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant :

Situation familiale : O mariés/pacsés/concubins O séparés/divorcés O célibataire O veuf/veuve

Responsable légal 1 :

Nom, Prénom et adresse :

Responsable légal 2 :

Nom, prénom et adresse:

Autre personne à prévenir

en cas d'urgence:

NOM(S) PRENOM(S)

LIEN AVEC L'ENFANT :

Tél domicile et mobile :

téléphone domicile et mobile:

Numéro(s) de téléphone :

mail :

Profession, employeur, numéro pro:

mail :

Profession, employeur et numéro pro:

-

-

-

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer à la maison après les heures de fonctionnement de l'accueil de loisirs :

o seul : oui / non

o accompagné des personnes suivantes (indiquez le nom- prénom et lien avec l'enfant) :

Date :

Signature :

ALSH 7/3/1

2 rue des sports

53100 Contest

02.43.00.46.37. - 07.68.08.97.00- direction.731ALEXAIN@famillesrurales53.com - alshmultisites.wix.com/blog

