



# Fiche de renseignements / Fiche sanitaire

## Inscription aux Accueils Collectifs de Mineurs (ACM) de la Communauté de Communes du Réolais en Sud-Gironde


 2019

 2020

 2021

Cette fiche est à remplir obligatoirement par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant AVANT toute réservation.

### Structure d'accueil

- Accueil de Loisirs de La Réole   
  Accueil de Loisirs de Monségur   
  Accueil de Loisirs de Savignac  
 Point Rencontre Jeunes de La Réole   
  Accueil Jeunes d'Auros

### Renseignements concernant l'enfant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe M F

Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Assurance Responsabilité Civile de l'enfant \_\_\_\_\_

Frère(s) et/ou sœur(s) (avec âge) \_\_\_\_\_

### Informations médicales utiles

Médecin traitant \_\_\_\_\_ Adresse / Téléphone \_\_\_\_\_

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'Accueil ?  OUI  NON

**N.B. :** Si « OUI », joindre une ordonnance dont la date ainsi que la durée du traitement attestent que celui-ci est effectivement en cours et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**Exception :** Autorisez-vous les responsables de structure à administrer du paracétamol ?  OUI  NON

**N.B. :** Avant toute administration, les parents seront contactés par les équipes de direction

Mutuelle qui couvre l'enfant \_\_\_\_\_

**Observations particulières (régime alimentaire, allergies, lunettes, appareils dentaires, appareil auditif, PAI)**

**N.B. :** Pour les PAI, prendre contact avec les responsables de la structure pour la signature du protocole

### Renseignements concernant les responsables légaux de l'enfant

**1 - Nom/Prénom** \_\_\_\_\_ (Père / Mère / tuteur)

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Téléphone personnel en cas d'urgence (fixe et/ou portable) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profession, Nom et adresse du lieu de travail \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

**2 - Nom/Prénom** \_\_\_\_\_ (Père / Mère / tuteur)

Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Téléphone personnel en cas d'urgence (fixe ou portable) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profession, Nom et adresse du lieu de travail \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

**Afin de respecter notre convention avec la CAF et la MSA, merci de nous indiquer le cas échéant votre :**

Numéro d'allocataire CAF (si régime général de la Sécurité Sociale) \_\_\_\_\_

Autorisation d'utilisation de CAF PRO pour le calcul du tarif famille :  OUI  NON

Numéro de sécurité sociale (si allocataire MSA) \_\_\_\_\_

**Modes de déplacement de l'enfant**

Autorisation de déplacement en bus ou en voiture  OUI  NON  
Autorise mon enfant à quitter seul le site  OUI  NON

Personne(s) habilitée(s) à amener et/ou venir chercher votre enfant sur le site d'accueil (nom, prénom, tél.)

**Droit à l'image**

**Prise de Photo ou vidéo :**  OUI  NON

En cochant « OUI », j'autorise l'organisateur de l'Accueil de Loisirs de la Communauté de Communes du Réolais en Sud Gironde, représenté par son Président, à diffuser les photographies ou vidéos, sur lesquelles figure mon enfant.

Cette autorisation est valable pour : - l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe) ;  
- des expositions relatives à l'accueil ou à nos séjours.  
- le site internet de la Communauté de Communes et les réseaux sociaux

**Pièces à fournir obligatoirement**

**Liste des pièces à fournir obligatoirement lors de toute inscription d'un enfant (tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte) et lors des mises à jour / changements de situation (nouvelle vaccination, changement d'assurance, séparation ...)**

- Justificatif de domicile (factures EDF, GDF, téléphone, etc.) ;
- Attestation de carte vitale ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile ou extra-scolaire de l'enfant ;
- Dernier(s) avis d'impôt du foyer pour les familles non allocataires ;
- Attestation de quotient familial pour les familles allocataires MSA (à demander auprès de votre MSA) ;
- Jugement en cas de séparation ou divorce (page sur l'autorité parentale et la résidence de l'enfant) ;
- Carnet de santé (Vaccination) ;
- Dans le cadre d'activité nautique : test d'aisance aquatique (Arrêté du 254 avril 2012 portant application de l'article R. 227-13 de l'action sociale et des familles - Article 3) ;
- Attestation Règlement de Fonctionnement dûment signée.

**Il est également demandé aux parents de lire et de signer le Règlement de Fonctionnement de l'Accueil de Loisirs qui leur sera remis lors du retour de la présente fiche remplie.**

**Cette fiche est à remettre complétée aux équipes de direction :**

- **Accueil de Loisirs de Monségur** 2, Avenue Jean Paul Glanet 33580 Monségur / 05.56.61.03.93
- **Accueil de Loisirs de La Réole** 8 Chemin de Peyrefitte 33190 La Réole / 05.56.61.03.59
- **Accueil de Loisirs de Savignac** 14, Le Bourg 33124 Savignac / 05.56.65.46.77
- **Accueil Jeunes d'Auros** rue Castelnau d'Auros 33124 Auros / 05.56.65.20.16
- **Point Rencontre Jeunes de La Réole** 81 rue Armand Caduc 33190 La Réole / 05.56.71.87.86

Je, soussigné(e), Mme / M. \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires concernant mon enfant selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature :