



# Dossier de renseignements

## Accueil de loisirs

### Année 2022-2023

#### 1. Renseignements obligatoires :

Nom ..... Prénom .....  
 Né(e) le ...../...../..... Age ..... ans Sexe F  G   
 Classe de l'année scolaire ..... Ecole .....

- TAP
- Garderie Educative (16h30-18h45)
- Mercredis
- Vacances scolaires

<b>Responsable légal n°1 :</b>  Nom ..... Prénom ..... Adresse complète ..... ..... Numéros : Portable ..... Professionnel ..... Fixe ..... Email .....	<b>Responsable légal n°2* :</b>  Nom ..... Prénom ..... Adresse complète ..... ..... Numéros : Portable ..... Professionnel ..... Fixe ..... Email .....
--	---

- Mon enfant peut également être récupéré par les personnes suivantes\* : (Gd parent, ami, nounou, fratrie etc. Précisez)  
 Nom ..... Prénom ..... N° de tel : ..... Lien .....  
 Nom ..... Prénom ..... N° de tel : ..... Lien .....  
 Nom ..... Prénom ..... N° de tel : ..... Lien .....
- Durant les vacances, mon enfant sera hébergé par :  
 Nom ..... Prénom ..... Lien .....  
 Adresse complète .....  
 Numéros : Portable ..... Professionnel ..... Fixe .....
- Afin de favoriser l'accessibilité financière à un maximum de familles, la CAF 87 conditionne ses aides à la mise en place d'un tarif modulé en fonction des ressources des familles => **Quotient familial : ..... (Joindre un justificatif, sans quoi la tarification maximale sera appliquée)**
- Aide aux vacances CAF  oui  non **(Joindre la photocopie du Passeport Vacances)**
- J'autorise La Ligue de l'enseignement 87 et l'Accueil de loisirs à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité :  oui  non
- Aide aux vacances MSA  oui  non **(Joindre un justificatif)**
- Dans le cadre de la mise en ligne d'images ou de vidéos, ou de la publication dans les journaux, j'autorise la Ligue de l'Enseignement 87 à effectuer des prises de vue de mon enfant sans limitation de durée, ni d'autres formalités préalables.  oui  non



ALSH Solignac – Le Vigen  
 Pôle jeunesse - 69 avenue Saint-Eloi - 87110 Solignac  
 05.19.76.07.80 - 06.34.12.55.90  
 alshsolignac.levigen@gmail.com



## 2. Renseignements sanitaires :

- Votre enfant est scolarisé dans le cadre d'un PAI ?  oui  non **(Joindre la photocopie)**
- Votre enfant suit-il un **traitement médical** ?  oui  non  
Pour quelle raison ..... **(Joindre obligatoirement une ordonnance récente)**
- Votre enfant a-t-il des **allergies** ?  
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :  
.....  
.....
- Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?  
.....
- **Difficultés de santé ou recommandations utiles** : (port de lunettes, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc. en précisant les dates et les précautions à prendre) :  
.....  
.....  
.....
- Votre enfant a-t-il eu ?  
Rubéole  oui  non      Coqueluche  oui  non      Varicelle  oui  non  
Otite  oui  non      Angine  oui  non      Rougeole  oui  non  
Rhumatisme  oui  non      Oreillons  oui  non      Scarlatine  oui  non

⇒ Joindre obligatoirement la copie des vaccins avec les nom et prénom de l'enfant.

- **N° de sécurité sociale** .....  
Si vous êtes couvert par la CMU, joindre une attestation.

## 3. Autorisations parentales obligatoires :

- Je, soussigné(e)....., responsable de l'enfant.....,
- l'autorise à participer à toutes les activités organisées pendant son séjour (y compris sorties et baignades).
  - autorise la direction de l'accueil de loisirs à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions chirurgicales d'urgences, selon les prescriptions du médecin consulté.
  - accepte qu'il puisse quitter l'Accueil de loisirs avec une des personnes citées ci-dessus\* ou munies d'une décharge de responsabilité à l'attention de la direction.
  - déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et l'accepter.
  - déclare que les renseignements portés sur ce dossier sont exacts.

Fait à ..... le.....

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**



ALSH Solignac – Le Vigen  
Pôle jeunesse - 69 avenue Saint-Eloi - 87110 Solignac  
05.19.76.07.80 - 06.34.12.55.90  
alshsolignac.levigen@gmail.com

