



Dossier de renseignements

Accueil de loisirs

Année 2024-2025

1. Renseignements obligatoires :

Nom	Prénom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAP
Né(e) le/...../.....	Age ans	Sexe F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	Garderie Educative (16h30-18h45)
Classe de l'année scolaire	Ecole			Mercredis
				Vacances scolaires (dont été !)

Responsable légal n°1 : Nom Prénom Adresse complète Numéros : Portable Professionnel Fixe Email	Responsable légal n°2* : 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)**
 - Choix de réception de la facturation : par mail par courrier
- Adresse mail de facturation :



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) :
.....
.....
.....

⇒ 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





AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER, D'ENREGISTRER OU DE FILMER

Nous soussigné,

PARENT 1

Nom _____

Prénom _____

PARENT 2

Nom _____

Prénom _____

Représentants légaux de l'enfant _____,

Inscrit au séjour _____,

Autorisons/n'autorisons pas (*raier la mention inutile*) la Ligue de l'Enseignement à capter la voix et l'image (photo et/ou vidéo) de notre enfant pendant le séjour sur tout support.

Nous autorisons la diffusion de ces captations pour les utilisations suivantes (*cocher les cases souhaitées*) :

- à des fins d'information dans la presse écrite et audiovisuelle
- à des fins de communication via internet (mail, site, blog...) y compris sur les réseaux sociaux
- à des fins de communication sur tous supports hors internet (courriers, affiches, catalogue...)
- à des fins de communication aux familles et partenaires dans le cadre de diffusions en public (exposition, projection...)
- à des fins de communication aux familles des enfants participant au séjour dans le cadre de partage d'album photo numérique en ligne ou sur un blog

La présente autorisation est consentie à la Ligue de l'Enseignement à titre gratuit pour une durée de cinq ans à compter de la date de signature.

PARENT 1

Date et signature

PARENT 2

Date et signature

Conformément aux réglementations relatives à la protection des données à caractère personnel, la Ligue de l'Enseignement est responsable du traitement des données personnelles utilisées aux fins de la présente autorisation. Les signataires disposent d'un droit d'accès, de rectification des données et d'opposition en contactant la Ligue de l'Enseignement (vacances.classes@lde87.fr).



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

