

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

