



Dossier de Renseignements

Accueil de loisirs

Année 2025-2026



Renseignements obligatoires :

Nom Prénom

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

Renseignements sanitaires :

Cocher la case si PAI
(Joindre la copie obligatoirement)

☐

- 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.

- 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)



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



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
Email de contact :	

Autorisations parentales obligatoires

Concernant le CDAP, l'hospitalisation et autres

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.

Concernant le droit à l'image...

⇒ **Autorisons/n'autorisons pas** (*rayez 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.

Fait à le

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

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).