

**Fiche individuelle d'inscription à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (A.L.S.H)**  
**Fiche sanitaire et renseignements sur la famille**  
(Valable 1 an)

**L'enfant**

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Fille ou Garçon\*

**Renseignements sur la famille**

Nom et prénom du **père** .....

Adresse .....

N°tel (personnel)/N°portable .....

N°tel (en cas d'urgence) .....

Adresse électronique .....

Nom et prénom de la **mère** .....

Adresse .....

N°tel (personnel)/N°portable .....

N°tel (en cas d'urgence) .....

Adresse électronique .....

La famille perçoit-elle des prestations familiales\* : OUI - NON

Par quel organisme\* : C.A.F - M.S.A - Autre (préciser).....

**Vaccinations**

- **Joindre les photocopies des vaccinations** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

## Renseignements médicaux concernant l'enfant\*

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le centre ? OUI - NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes\* ?

RUBEOLE OUI - NON	VARICELLE OUI - NON	ANGINE OUI - NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI - NON	SCARLATINE OUI - NON
COQUELUCHE OUI - NON	OTITE OUI - NON	ROUGEOLE OUI - NON	OREILLONS OUI - NON	

**Allergies\*** : Asthme OUI - NON

Alimentaires OUI - NON

Médicamenteuses OUI- NON

Autres.....

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir** (si automédication le signaler)

.....  
.....

### Recommandations utiles des parents

Inscrivez les renseignements supplémentaires qui vous paraissent utiles (ex : port des lunettes, prothèses auditives...)

.....  
.....

**L'enfant fait-il la sieste :** OUI - NON

### Autorisation parentale

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de (mère - père - tuteur \*) inscrit mon enfant au centre de vacances et de loisirs organisé par l'association « Familles Rurales » et autorise la directrice du centre à :

- Faire transporter mon enfant dans des véhicules particuliers (transporteur) pour les besoins du centre,
- Prendre le cas échéant, toute mesure (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant,

Je déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à Laguiole, le.....

Ecrire à la main « **bon pour autorisation parentale** »

Signature :

## Droit à l'image

Madame, Monsieur,

Afin de garder des souvenirs du centre de loisirs ou dans le cadre d'une activité, nous souhaitons réaliser des photos, des vidéos des enfants. Ces photos seront utilisées pour la communication, les journaux couvrant le département de l'aveyron. Afin de garantir le respect du droit à l'image, nous vous sollicitons ainsi que la loi nous en fait obligation.

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame.....

Responsable légal de(s) l'enfant .....

Autorise\*

N'autorise pas\*

le centre de loisirs et les services de presse, à réaliser des photos, des vidéos de mon enfant.

Document valable pour une année à compter de ce jour.

Le.....

Signature :

\*\*\*\*\*

## ATTESTATION DE SORTIE

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame.....

Responsable légal de(s) l'enfant .....

Autorise mon enfant.....à regagner son domicile seul.

Autorise..... à venir chercher l'enfant au centre de loisirs.

Signature du responsable légal de l'enfant :

\*rayer les mentions inutiles