



leo lagrange
FEDERATION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À REMPLIR - À RETOURNER VIA LE PORTAIL FAMILLE

L'ENFANT OU LE JEUNE

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) à :

Né(e) le :

- Accueil de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE)
- Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)
- Séjours
- Structure Jeunesse
- Accueil de Loisirs Associé au Collège (ALAC)
- Autres...

PARTICIPATION AUX SORTIES

J'autorise mon enfant à participer aux sorties extérieures de la structure OUI NON

J'autorise mon enfant à être transporté OUI NON

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

OUI (en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)

NON (joindre obligatoirement la copie du justificatif correspondant: décision de justice, livret de famille...)

Nom et adresse de toute **autre personne titulaire de l'autorité parentale**:

.....
.....

AUTORISATION SORTIE POINT JEUNES (UNIQUEMENT A PARTIR DE 11 ANS)

J'autorise mon enfant à quitter seul le Point Jeunes aux horaires autorisés :

ALAE OUI NON

Heure de **départ**

ALSH OUI NON

Heure de **départ**

Séjour OUI NON

Fait à le

Signature de ou des titulaires de l'autorité parentale

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Garçon

Fille

VACCINATIONS (OBLIGATOIRES) – (SE REFERER AU CARNET DE SANTE DE L'ENFANT)

Les 3 premiers vaccins sont obligatoires pour les enfants nés avant 2018 et les 11 pour les enfants nés à partir du 1er Janvier 2018

Diphtérie OUI NON

Tétanos OUI NON

Poliomyélite OUI NON

Haemophilus influenzae B OUI NON

Hépatite B OUI NON

Rougeole, Oreillons, Rubéole OUI NON

Coqueluche OUI NON

Méningocoque C OUI NON

Pneumocoque OUI NON

Autres vaccins :

Je joins une copie des pages vaccinations du carnet de santé de mon enfant ou une attestation d'un médecin en cas de contre-indication pour toute inscription à un séjour avec des nuitée(s).

L'ENFANT

PAI

Si oui à fournir obligatoirement

Autres, précisez :

Recommandations particulières (ex : port de lunettes, antécédents médicaux...)

Attention ! En cas de problèmes de santé rencontrés par l'enfant ou le jeune, sa participation aux activités de la structure pourra être subordonnée à l'établissement d'un Protocole de Soins d'Urgence pour l'Accueil en Collectivité (PSUAC) ou d'un protocole d'Accueil Individualisé (PAI).

En dehors d'un PAI ou d'un PSUAC, l'administration d'un traitement médicamenteux est conditionné à une autorisation parentale écrite accompagnée d'une ordonnance médicale justifiant du dit traitement et de ses modalités.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée portant les nom et prénom de l'enfant et la mention "Secret médical", à l'attention du médecin susceptible d'intervenir en cas de besoin pour votre enfant. Antécédents médicaux et chirurgicaux : Indiquer uniquement ceux susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil – par exemple : les allergies alimentaires, ou médicamenteuses, les autres allergies (pollen, plantes, animaux,...) ou une opération chirurgicale récente.

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant de l'enfant :

Je soussigné(e),

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Fait à le

Signature

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER / FILMER ET DE PUBLIER

Nous soussignés :

Nom et Prénom du Responsable légal 1 :

Nom et Prénom du Responsable légal 2 :

Si les parents n'exercent pas l'autorité parentale, nom et prénom du tuteur ou représentant légal:

.....
Domicilié(e) à :

Agissant en qualité de représentant-e légal-e (ou de représentants légaux, si les deux parents exercent ensemble l'autorité parentale) de :

Nom et prénom de l'enfant :

AUTORISONS : L'Etablissement Régional Léo Lagrange Sud-Ouest dont le siège est situé 4 bis, rue Paul Mesplé, 31100 TOULOUSE, et toutes personnes physiques ou morales qu'elle mandaterait à :

Photographier / filmer mon enfant

Reproduire mon image

Diffuser et publier cette image ou film afin d'illustrer les projets d'animations sur les sites internet de la ville, ou de l'Etablissement Régional Léo Lagrange Sud-Ouest, des réseaux et blogs dédiés uniquement à l'activité, sur les publications (plaquette d'information de l'accueil de loisirs, documents pédagogiques, bulletins d'information de la ville), les médias (presse écrite et audio-visuelle).

RENONCONS à tout recours entre l'Etablissement Régional Léo Lagrange Sud-Ouest ou toute personne physique ou morale qu'elle aurait mandatée au titre de la prise d'image de mon enfant, de sa diffusion et publication.

CERTIFIONS avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des enfants. Conformément aux articles 38 et suivants de la loi modifiée n°78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Européen sur la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous exercer en vous adressant à Léo Lagrange.

N'AUTORISONS PAS que l'Etablissement Régional Léo Lagrange Sud-Ouest base à Toulouse, et toutes personnes physiques ou morales qu'elle mandaterait à photographier/filmer mon enfant, reproduire son image, diffuser et publier cette image ou film sur aucun support de communication de la Fédération, de la ville ou encore les médias.

Fait à le

Signature

Pour les mineurs de plus de 13 ans,

signature de l'enfant