



FICHE DE RENSEIGNEMENT
5 - 15 ans
VACANCES 2020-2021



AUTORISATIONS PARENTALES



Enfant :

NOM : PRENOM :
Date de naissance :/...../..... Classe :
Scolarisé à :
Handicap :
Traitement et/ou particularité :

Je soussigné M ou Mme
responsable de l'enfant.....
l'autorise à participer aux dispositifs de l'accueil collectif de mineurs CAP' Tivan mis en place par l'association **CAP'SPORT**, qui se déroulera pendant les vacances scolaires 2020-2021.
En outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les mesures d'urgences concernant mon enfant en cas d'accident ou d'infection aigu.

**Cocher les cases de votre choix

Comment rentre mon enfant ? **

- J'autorise mon enfant à rentrer seul aux horaires délivrés par le dispositif concerné.
- Accompagné par ses responsables légaux ou les personnes ci-dessous :

Mr ou Mme.....Qualité :.....Tel :.....

Mr ou Mme.....Qualité :.....Tel :.....

Mr ou Mme.....Qualité :.....Tel :.....

ATTENTION : les parents qui n'autorisent pas leur(s) enfant(s) à rentrer seul devront venir impérativement le(s) récupérer à l'accueil de loisirs. Pour sa sécurité, aucun enfant ne pourra se rendre seul à la grille.

Droit à l'image : **

- J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photos prises de mon enfant pour alimenter les différents médias qu'utilise l'association.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser l'image de mon enfant.

Déplacements : **

- J'autorise le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties par le biais, soit des transports en commun, soit d'un véhicule de l'association CAP'Sport, soit d'un véhicule d'un salarié.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties.

Informations personnelles : **

- J'autorise le directeur à consulter mon quotient familial depuis une plateforme Extranet sécurisée de la CAF.
- Si je n'autorise pas la mention précédente, je m'engage à fournir pour chaque période l'attestation CAF du mois en cours.
- J'autorise CAP'Tivan à m'envoyer des offres de loisirs par mail.

Règlement intérieur : **

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et m'engage à en respecter les clauses.

Fait à le /...../.....Signature (Précédée de la mention lu et approuvé)

Responsables légaux :

Nom :
Prénom :
Adresse :
CP :Ville :
@ :
① Portable :
① Professionnel :
N° Allocataire CAF :

Nom :
Prénom :
Adresse :
CP :Ville :
@ :
① Portable :
① Professionnel :
N° Allocataire CAF :

Pour être complet, votre dossier doit être constitué de :

- La notification MDPH (sur l'année en cours)
- L'adhésion annuelle de 7€ (valable du 1^{er} janvier au 31 décembre)
- La fiche d'inscription annuelle
- La fiche sanitaire de liaison (à retirer auprès du centre)
- Une photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopie de la carte vitale et de la mutuelle
- L'attestation CAF ou n° allocataire