



FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGES 2025 - 2026



Enfant :

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

Responsables légaux :

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

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

Pour être complet, votre dossier doit être constitué de :

- ☐ La fiche de renseignements et autorisations parentales ci-présente
- ☐ La fiche sanitaire de liaison
- ☐ Photocopies du carnet de vaccinations et de la notification MDPH (sur l'année en cours)
- ☐ La fiche d'adhésion UFOLEP
- ☐ Le règlement du stage + adhésion annuelle CAP'Tivan de 15€



AUTORISATIONS PARENTALES



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 2024 - 2025 (le Sport Adapté
Mineurs fait notamment partie de ces dispositifs).

En outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon
enfant en cas d'accident ou d'infection aiguë.

Comment rentre mon enfant ? (Cocher les cases de votre choix)

- ☐ 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 se pourra se rendre seul à la grille.**

Droit à l'image : (Cocher les cases de votre choix)

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

Déplacements : (Cocher les cases de votre choix)

- ☐ 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 de sorties

Informations personnelles : (Cocher les cases de votre choix)

- ☐ J'autorise le centre de loisirs, à partir de mon n° allocataire CAF, à consulter depuis le site
www.cafpro.fr mon quotient familial
- ☐ Je n'autorise pas le centre de loisirs à consulter mes données personnelles
- ☐ J'autorise le centre de loisirs à m'envoyer des offres de loisirs par mail

Règlement intérieur : (Cocher les cases de votre choix)

- ☐ 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)