

**INFORMATIONS MEDICALES :**

Contre-indications médicales et / ou alimentaires : .....

Existence d'un PAI : .....

Nom du médecin traitant et téléphone : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Je soussigné(e) ..... responsable de l'enfant cité ci-dessus autorise la directrice de l'ALAE/ALSH et ses salariées à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident, faire appel aux services des pompiers et éventuellement au médecin disponible le plus proche. Je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser le centre des frais médicaux occasionnés .

Je soussigné, ....., responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'ALAE/ALSH et de son règlement intérieur. Je déclare y souscrire et autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties prévues par la direction.

J'atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication connue pour la pratique des activités sportives et physiques proposées en accueil collectif de mineurs.

J'atteste que mon enfant (rayer les mentions inutiles) sait nager ne sait pas nager

**Droit à l'image :**

J'autorise – je n'autorise pas (rayer les mentions inutiles) l'ALAE/ALSH à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer ainsi que les productions et œuvres originales que mon enfant aura réalisées dans le cadre des activités ? dans la mesure où ces publications restent restreintes à un usage de communication avec les familles et les partenaires du centre de loisirs.

J'autorise – je n'autorise pas à sortir seul du centre de loisirs à .....H..... et ..... H.....

(rayer les mentions inutiles)

J'autorise les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant au centre de loisirs

M..... Parenté..... Téléphone.....

M..... Parenté..... Téléphone.....

M..... Parenté..... Téléphone.....

M..... Parenté..... Téléphone.....

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

**PIECES A FOURNIR : Photocopies du carnet de vaccination – fiche sanitaire – attestation d'assurance extra-scolaire - éventuellement : bons CAF/MSA/aides CE..**