

La SPL du Sud de Vilaine a confié la gestion des accueils extra et périscolaires des mercredis à l'association LEO LAGRANGE OUEST

Nom, prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : __/__/20__

Adresse de l'enfant : _____

Ecole : _____ Maternelle Elémentaire

Coordonnées des responsables légaux

Parent ou responsable légal 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Parent ou responsable légal 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Attention, merci de bien remplir les numéros demandés ci-dessous car ils permettent de calculer le prix de journée en fonction de votre quotient familial

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro d'allocataire MSA :

Nombre d'enfants à charge

Coordonnées des personnes habilitées à venir chercher votre enfant

La personne indiquée devra présenter une pièce d'identité.

Noms et prénoms	Téléphones

Votre enfant ne peut pas être confié à des personnes que vous n'avez pas habilitées à venir le chercher. En cas d'imprévu, merci de contacter le directeur.trice périscolaire.



En cas de garde alternée ou de conditions particulières de prise en charge, veuillez en informer le directeur.trice périscolaire. Merci de fournir le document administratif (jugement, déclaration...)

Assurance :

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Elle couvre les conséquences dommageables liées à l'activité. **Nous vous conseillons** de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé.

Tournez SVP



Départ de l'accueil périscolaire

J'autorise mon enfant à partir seul des accueils périscolaires.

Seulement à partir du CP

Oui Non



Droit à l'image et à la voix

J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre des accueils périscolaires. Ils pourront être utilisés par L'association Léo Lagrange et la SPL du Sud de Vilaine afin d'illustrer leurs publications : magazines, réseau social, site internet ou d'éventuelles expositions/ valorisations dans l'école.

Oui Non



Application

Je souhaite recevoir une invitation pour être connecté(e) à l'application web mobile leolagrange.kidizz.com, qui me permet de suivre les activités de mon enfant lors des temps périscolaires. C'est un réseau interne à chaque accueil périscolaire, sécurisé, privé et gratuit.

Oui No

J'autorise Léo Lagrange Ouest à m'envoyer les factures par mail

Oui Non

Email : _____ @ _____

Informations sanitaires



Fournir **obligatoirement** une photocopie du carnet de vaccination.

❖ Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? Oui Non

Si oui, merci de joindre une copie du PAI

❖ Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? Oui Non
Si oui, perçoit-il l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) Oui Non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des encadrants (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, régime alimentaire etc.)

En cas d'urgence

J'autorise les personnels à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je soussignéreprésentant légal de l'enfant..... m'engage et valide l'ensemble des informations contenues dans ce document et autorise le traitement des données personnelles figurant dans cette fiche de renseignements périscolaires dans les conditions énumérées dans la rubrique Politique de Confidentialité pour l'année 2021.

- je certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement ainsi que du règlement intérieur de l'accueil de loisirs.
- je m'engage à payer l'intégralité des frais de l'accueil de loisirs dès réception de la facture.
- je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles.
- mon enfant participera aux sorties lorsque celles-ci sont organisées par l'accueil de loisirs.

Date et signature