

Accueil de Loisirs Intercommunal Mercredi

De 3 ans à 12 ans

ENFANT : Nom Prénom Age :

1. DECHARGE AUTORISANT UN TIERS A VENIR CHERCHER L'ENFANT

L'enfant sera confié aux seules personnes majeures désignées ci-après, dont la pièce d'identité devra être présentée auprès de l'équipe d'animation.

Je soussigné-e.....autorise les personnes désignées, ci-dessous, à venir chercher mon (mes) enfant(s).

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

NOM ET PRENOM.....Téléphone.....

2. AUTORISATION DE SORTIE SEUL A PARTIR DE 6 ANS

Je soussigné-e

Parent/responsable de l'enfant.....

☐ Autorise à quitter seul l'accueil de loisirs à partir deheures.....☐ N'autorise pas

3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A LA FICHE SANITAIRE

Vous trouverez, joint à la fiche d'inscription, **la fiche sanitaire à nous remplir**. Celle-ci nous permet de mieux connaître votre enfant et de répondre à ses besoins physiques selon son état de santé. Il est donc important pour tous que celle-ci soit remplie avec attention et précision.

Cochez les cases correspondantes

Autorisation d'utiliser un antiseptique	☐ OUI	☐ NON
Autorisation d'utiliser une crème solaire	☐ OUI	☐ NON
Autorisation d'utiliser de l'arnica	☐ OUI	☐ NON

4. PLANNING DE MON ENFANT

► Veuillez cocher les jours d'accueil souhaités dans le tableau ci-dessous,

2025

Dates	Septembre	Dates	Octobre	Dates	Novembre	Dates	Décembre
3		1		5		3	
10		8		12		10	
17		15		19		17	
24		22	Fermé	26		24	Ferme
		29	Fermé			31	Ferme

2026

Dates	Janvier	Dates	Février	Dates	Mars	Dates	Avril	Dates	Mai	Dates	Juin	Dates	Juillet
7		4		4		1		6		3		1	
14		11		11		8		13		10			
21		18	Fermé	18		15	Fermé	20		17			
28		25	Fermé	25		22	Fermé	27		24			
						29							

► soit un total de : jours.

Espace pour vos commentaires si besoin

SIGNATURE DES PARENTS ou RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT