

# Fiche de liaison

2020/2021

ALAE et ALSH élémentaire et maternel / Restaurant scolaire / TAP

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Age :

<u>Responsable légal</u>	Mère / Père / Autre	Mère / Père / Autre
NOM :		
Prénom :		
Profession :		
Adresse postale :		
Tél. portable :		
Adresse mail :		

Autres personnes autorisées à récupérer mon enfant			
NOM	Prénom	Liens avec l'enfant	Téléphone

Médecin traitant :

N° de téléphone :

Informations à transmettre (allergie, régime alimentaire, port de lunettes ou appareil, ...) :

En cas de PAI, d'asthme ou autre signalement nécessitant une surveillance ou intervention particulière, merci de joindre le document du médecin stipulant les conditions d'administration et les signes à observer.

### Autorisation :

Droit à l'image (photo)

oui / non

J'autorise mon enfant à partir seul après les TAP (16h45)

oui / non

Je soussigné(e) . . . . . responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche (page 1 et 2) et autorise le/la responsable de la structure ou l'intervenant (TAP) à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (intervention chirurgicale, hospitalisation, traitement médical).

Lu et approuvé :

Date :

Signature des responsables légaux :

## Renseignements supplémentaires spécifiques à l'accueil de loisirs

NOM :

Prénom :

Régime : CAF / MSA / autre

N° Allocataire :

Quotient Familial (QF) :

En cas de non renseignement du QF, je donne l'autorisation aux services administratifs de consulter mon QF sur le site professionnel de la CAF avec mon numéro d'allocataire, ou je m'engage à fournir à la structure mon avis d'imposition pour calculer celui-ci.

Autorisations :	
° A partir seul après le temps d'accueil (17h / 18h / 18h30)	oui : non
° A consommer des mets confectionnés par les familles ou l'accueil de loisirs (goûters, anniversaires,...)	oui : non
° A effectuer un trajet dans les véhicules du personnel de l'accueil de loisirs (mercredi et ALSH : sortie, covoiturage)	oui : non
° A participer à des activités en présence d'intervenants extérieurs (professionnels, bénévoles, parents,...)	oui : non

### Vaccination

Votre enfant est-il à jour de ses vaccins ?

oui / non

Si oui, fournir une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé.

Si non, fournir un justificatif médical de contre-indication.

### Règlements intérieurs

**Sans votre adhésion, votre enfant ne sera pas accueilli dans les services péri, extra et restauration scolaires.**

Je soussigné, . . . . . certifie avoir lu et accepté les règlements intérieurs suivants :

- ° ALAE et ALSH maternel
- ° ALAE et ALSH élémentaire
- ° Restaurant scolaire
- ° TAP

Date :

Signature des responsables légaux :