



**PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR**

**P.A.I** (projet d'accueil individualisé) en cours  non  (joindre le protocole et toutes informations utiles)

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

**LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

**3 – INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (à renseigner obligatoirement.)**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui  non

DES LUNETTES : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui  non  au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ (ex : régime alimentaire)

**4- AUTORISATIONS**

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : oui  non

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : oui  non

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location.

**5 -RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE.....

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : ..... portable : ..... travail : .....

Père : domicile : ..... portable : ..... travail : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : .....

*Je soussignée, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.*

Date :

Signature :



**AUTORISATION PARENTALE DES ACCUEILS DE LOISIRS DU CENTRE DE LA  
BLAISERIE DU 8 JUILLET 2019 AU 3 JUILLET 2020**

- MULTISPORT / SPORT DE PROXIMITÉ
- ACCUEIL 3-6 ANS LES LOUPIOTS
- ACCUEIL 6-11 ANS LE BAOBAB
- ACCUEIL 3-11 ANS BULLE D'AIR
- ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ (CLAS) ÉLÉMENTAIRE

Je soussigné(e) : .....responsable légal(e) de l'enfant  
.....

Autorise M., Mme. .... Tel : .....  
..... Tel : .....  
..... Tel : .....  
..... Tel : .....

à venir chercher mon enfant.

J'autorise :

- Mon enfant à participer aux activités, sorties ou manifestations organisées par l'accueil de loisirs (mercredis, vendredis, week-end et vacances scolaires).
- Le responsable de l'accueil de loisirs à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant pour des expositions de photos, vidéos, articles de presse, site internet de le Blaiserie dans le cadre strict de communication à l'initiative de la Blaiserie.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement des accueils de loisirs et en accepte les conditions.
- J'atteste le non changement concernant la santé de mon enfant renseigné sur la fiche sanitaire de l'année précédente.

Fait à Poitiers, le .....

Signature obligatoire



**AUTORISATION PARENTALE DES ACCUEILS JEUNES DU CENTRE DE LA  
BLAISERIE DU 8 JUILLET 2019 AU 3 JUILLET 2020**

- CLJ 11-14 ANS**
- ACCUEIL JEUNES 15-17 ANS**
- ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ (CLAS) COLLÈGE**

Je soussigné(e) : .....responsable légal(e) de l'enfant  
.....

Autorise M., Mme. .... Tel : .....  
..... Tel : .....  
..... Tel : .....  
..... Tel : .....

à venir chercher mon enfant.

J'autorise :

- Le responsable de l'accueil de loisirs à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant pour des expositions de photos, vidéos, articles de presse, site internet de la Blaiserie dans le cadre strict de communication à l'initiative de la Blaiserie.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement des accueils de loisirs et en accepte les conditions.
- Mon enfant à participer aux activités de l'accueil jeunes pendant :
  - les mercredis après-midi
  - les mercredis, accueil informel 18h30/20h30
  - les jeudis (foot en salle)
  - les vendredis (sorties et/ou soirée)
  - les week-ends (sorties diverses en journée ou soirée)
  - les vacances scolaires
- J'atteste le non changement concernant la santé de mon enfant renseigné sur la fiche sanitaire de l'année précédente.

Fait à Poitiers, le .....

Signature obligatoire