

Les Accueils de Loisirs de Rennes - été 2011

réservés aux enfants scolarisés en petite
section de maternelle en 2010 - 2011

> Fiche d'inscription pour chaque enfant

Fiche à retourner obligatoirement avant le 10 juin 2011

Renseigner toutes les rubriques A-B-C-D-E

Pour tout renseignement concernant les inscriptions, appeler le 02 23 62 16 74

Nouveau

Ouverture d'un nouveau centre à J. Prévert.

En raison de travaux, le centre de Picardie
est remplacé par Sonia Delaunay.

-> Transport possible des enfants à partir de J. Moulin.
Départ à 9h15 et retour à 17h15

A

Enfant à inscrire :

Remplir une fiche par enfant (si nécessaire, faire des photocopies)

• Nom :

prénom :

• école fréquentée en juin 2011 :

Sexe :

F M

B

Parents ou personne ayant la responsabilité de l'enfant :

VOUS :

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- Code Postal et Commune
- N° de sécurité sociale de l'assuré(e) :
- Police d'assurance : compagnie
- Numéro de téléphone domicile :
- Numéro de téléphone travail :
- Numéro de téléphone portable :
- Nom et adresse du médecin traitant :

N° :

VOTRE CONJOINT (ou concubin) :

N° :

Tél :

• En cas d'urgence, prévenir : Renseignements à communiquer obligatoirement

• Nom et prénom :

• Numéro de téléphone où vous pouvez être joint dans la journée :

Domicile

Travail

M.

M^{me}

À défaut :

• Observations éventuelles sur l'enfant :



Cochez le centre de loisirs que vous avez choisi pour votre enfant :

Champion de Cicé

Gantelles

Jacques Prévert

Sonia Delaunay*

Poterie

* Sonia Delaunay : Transport possible des enfants à partir de Jean Moulin à 9h15



Autorisations diverses

Le (les) tuteur(s) légal(aux)

Nom : Prénom :

URGENCE • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) les responsables du centre, à le transporter dans un véhicule, à faire donner à l'enfant, en cas d'urgence, tous les soins nécessaires par son état, y compris si nécessaire une intervention chirurgicale (cochez la case correspondante). Oui Non

ACTIVITÉS PHYSIQUES • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux activités du Centre Oui Non

DROITS D'IMAGE • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) la Ville de Rennes à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités péri et extra-scolaires du centre Oui Non

PISCINE OU BAINNADE • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux activités de piscine ou de bain surveillé pendant la durée du Centre Oui Non

SORTIES • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux sorties du Centre Oui Non



Renseignements sanitaires obligatoires (se référer au carnet de santé de l'enfant)

Date du dernier rappel

• DT Polio :

• Allergies :

alimentaires (*) Oui Non

médicamenteuses Oui Non (préciser) :

Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical : Oui Non (diabète, hémophilie, asthme, handicap, etc.)

(*) IMPORTANT : afin d'étudier la possibilité d'adapter le repas de votre enfant à son allergie, vous devez prendre contact avec Madame Edet (tél : 02 23 62 15 57), Service de Restauration de la Ville de Rennes, au minimum 3 semaines avant le 1^{er} jour de fréquentation. Un certificat médical devra être fourni.

Recommandations éventuelles :
.....
.....

• Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) certifie(ions) que l'enfant ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse pouvant justifier de la non-acceptation de l'enfant à l'Accueil de Loisirs.

Nom : Prénom : Rennes, le : Signature :