





Cochez votre centre choisi et ensuite votre école de départ :

<p>• Pour un accueil au centre :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LA PRÉVALAYE :</b> de la moyenne section au CP</p> <p><input type="checkbox"/> Carle Bahon</p> <p><input type="checkbox"/> Champion de Cicé</p> <p><input type="checkbox"/> Clémenceau</p> <p><input type="checkbox"/> Guillevic</p> <p><input type="checkbox"/> Jacques Prévert</p> <p><input type="checkbox"/> Moulin du Comte</p> <p><input type="checkbox"/> Pascal Lafaye</p> <p><input type="checkbox"/> Poterie</p> <p><input type="checkbox"/> Volga</p>	<p>• Pour un accueil au centre :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>DOMINIQUE SAVIO :</b> de la moyenne section au CP</p> <p><input type="checkbox"/> Colombier</p> <p><input type="checkbox"/> D. Anne [30, rue de Paris (cour CPB)]</p> <p><input type="checkbox"/> Gantelles</p> <p><input type="checkbox"/> Ille</p> <p><input type="checkbox"/> Jean Moulin</p> <p><input type="checkbox"/> Jean Rostand</p> <p><input type="checkbox"/> Louise Michel</p> <p><input type="checkbox"/> S. Delaunay</p> <p><input type="checkbox"/> Trégain</p>	<p>• Pour un accueil au centre :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LA MASSAYE : DU CE1 AU CM2</b></p> <p><input type="checkbox"/> Carle Bahon</p> <p><input type="checkbox"/> Champion de Cicé</p> <p><input type="checkbox"/> Clémenceau</p> <p><input type="checkbox"/> Colombier</p> <p><input type="checkbox"/> D. Anne 30, rue de Paris (cour C.P.B.)</p> <p><input type="checkbox"/> Gantelles</p> <p><input type="checkbox"/> Guillevic</p> <p><input type="checkbox"/> Ille</p> <p><input type="checkbox"/> Jacques Prévert</p> <p><input type="checkbox"/> Jean Moulin</p> <p><input type="checkbox"/> Jean Rostand</p> <p><input type="checkbox"/> Louise Michel</p> <p><input type="checkbox"/> Moulin du Comte</p> <p><input type="checkbox"/> Pascal Lafaye</p> <p><input type="checkbox"/> S. Delaunay</p> <p><input type="checkbox"/> Poterie</p> <p><input type="checkbox"/> Trégain</p> <p><input type="checkbox"/> Volga</p>
--	---	---



Autorisations diverses

Le (les) tuteur(s) légal(aux)

Nom : ..... Prénom : .....

<b>URGENCE</b>	• 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 nécessités par son état, y compris si nécessaire une intervention chirurgicale (cochez la case correspondante).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES</b>	• Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux activités du Centre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>DROITS D'IMAGE</b>	• 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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>PISCINE OU BAIGNADE</b>	• 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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>SORTIES</b>	• Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux sorties du Centre (ex. : les sorties mer)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>AUTRES ACTIVITÉS</b> (du CP au CM2)	Canoë, aviron, voile (brevet de 50 m), Acrobranche, moto • Je(nous) soussigné(s) tuteur(s) légal(aux) autorise(ons) l'enfant à participer aux activités organisées par le Centre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**AUTORISATION À QUITTER LE CENTRE**  
(pour les CE1 à CM2)

(Cochez la case correspondante)  au retour du car vers 18 h  à la fermeture du Centre à 18 h 30

• Observations éventuelles : .....



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

<p>Date du dernier rappel</p> <p>• DT Polio : .....</p>	<p>• Allergies :</p> <p>alimentaires (*) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>médicamenteuses <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (préciser) : .....</p> <p>Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement médical : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (diabète, hémophilie, asthme, handicap, etc.)</p>
---	--

**(\*) 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<sup>er</sup> 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 :