

AMICALE LAÏQUE DE BOURG DE PEAGE

Fiche d'Inscription Individuelle - Enfant 2026

Centre Aéré de Papelissier

L'Enfant :

Cadre réservé au Centre Aéré

Documents à joindre

- Photocopie des vaccins
- Attestation de responsabilité civile
- N° d'allocataire CAF/MSA
- Quotient familial

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

N° CAF ou MSA : QF : Bon CAF :

Les responsables légaux :

En cas de situation particulière, une copie du jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doit être remis

Mère :

Autorité parentale : Oui Non

Nom marital :.....

Nom de jeune fille : Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Tel : Domicile : Portable : Travail :

E-mail:

Père :

Père :

Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :.....

Tel : Domicile : Portable :

E-mail : info@louisvuitton.com

Autre responsable légal (personne physique)

Autre responsable légal (personne physique ou morale) :

1. Personne physique Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Prénom :

Adresse :.....

Tel : Domicile : Portable : Travail :

Lien de parenté avec l'enfant :

2. Personne morale :

Autorité parentale :

Oui

Non

* Organisme responsable de l'enfant :

Adresse :

Tel :

* Organisme chargé du suivi de l'enfant :

Adresse :

Tel :

* Personne référente de l'enfant :

Adresse :

Tel :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Alimentation :

Notre prestataire de repas propose deux menus au choix, merci de choisir celui que votre enfant mangera :

repas classique

repas végétarien

Si votre enfant doit apporter son repas pour des raisons médicales, merci d'en préciser les modalités :

Coordonnées du médecin traitant de l'enfant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Vaccinations : voir le schéma vaccinal obligatoire selon l'année de naissance de l'enfant.

Copie du carnet de vaccination : Oui Non

Joindre un certificat de contre-indication si l'enfant n'a pas ses vaccins obligatoires.

Traitements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement médical : Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Attention, aucun médicament ne pourra être pris par l'enfant sans ordonnance médicale.

Pathologies :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole : Oui Non

Varicelle : Oui Non

Scarlatine : Oui Non

Coqueluche : Oui Non

Otite : Oui Non

Rougeole : Oui Non

Angine : Oui Non

Oreillons : Oui Non

Rhumatismes articulaires aigus : Oui Non

Allergies :

Asthme : Oui Non

Médicamenteuse : Oui Non

Automédication : Oui Non

(se reporter à « traitement médical »)

Alimentaire : Oui Non

Autre : Oui Non

Précisez la (les) conduites à tenir :

.....
.....

Recommandations des parents : (Hospitalisation, crises, rééducation,...)

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses,... : (Précisez)

.....
.....

Autorisation de prise en charge de l'enfant (par un tiers majeur) :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant....., autorise :

Mr, Mme..... demeurant :

.....
 Mr, Mme..... demeurant :

.....
À prendre en charge mon enfant,..... à la fin de l'activité **sous mon entière responsabilité**.

Mon enfant,..... à quitter seul et avec l'autorisation des responsables du Centre

Aéré, le lieu d'activité àh.... **sous mon entière responsabilité**.

Je soussigné(e),....., responsable de l'enfant.....

né(e) le/..../...., autorise mon enfant à participer aux transports et activités du Centre Aéré pour l'année 2026. Déclare :

Détenir l'autorité parentale de l'enfant :

Exacts les renseignements portés sur ces fiches.

Autoriser les responsables des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale,etc...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je m'engage à répondre aux convocations du Directeur du séjour.

Attester que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires en ACM.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités.

J'autorise l'Amicale Laïque à utiliser les photographies sur lesquelles apparaît l'enfant mentionné, et qui ont été réalisées dans le cadre des activités du Centre Aéré de Papelissier. Donne cette autorisation pour parution dans les supports d'information des activités de l'Amicale Laïque (presse écrite, brochures, affiches, site officiel du Centre Aéré). Donne cette autorisation à titre gracieux.

Le support officiel de communication du Centre Aéré de Papelissier est : www.centre-aere-de-papelissier.fr
Pensez à consulter régulièrement le site pour vous tenir informés.

Fait à Bourg de Péage, le/..../....

Nom, qualité et signature du responsable légal :