



## SERVICE DES SPORTS ET DE LA JEUNESSE

### FICHE ENFANT 2021-2022

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  Fille  Garçon

### Cadre réservé à l'administration

Famille N° : .....

Enfant N° : .....

Dossier enregistré

**Merci de remplir une fiche par enfant.** (A télécharger sur le site de la ville [www.laudunlarde.fr](http://www.laudunlarde.fr), à photocopier ou à retirer à l'Espace Famille Loisirs).

Cocher la case correspondante:

#### Ecole du Sport et des Loisirs:

- 3-6 ans  
 6-11 ans

#### Kiosque Jeunesse:

- 11-13 ans  
 14-17 ans

### RESPONSABLES LEGAUX :

1. Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Portable: ..... Domicile: .....

Adresse mail: .....

Allocations familiales: N° Allocataire: .....

Coefficient familial: .....

2. Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Portable: ..... Domicile: .....

Adresse mail: .....

Allocations familiales: N° Allocataire: .....

Coefficient familial: .....

**Personnes à contacter autre que les responsables légaux  
(pour les enfants âgés de 3 à 13 ans)**

1. Nom: .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
☎ Domicile: ..... ☎ Portable: .....  
Lien avec l'enfant: .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

- Venir chercher l'enfant       Être prévenu en cas d'urgence

2. Nom: .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
☎ Domicile: ..... ☎ Portable: .....  
Lien avec l'enfant: .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

- Venir chercher l'enfant       Être prévenu en cas d'urgence

3. Nom: .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
☎ Domicile: ..... ☎ Portable: .....  
Lien avec l'enfant: .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

- Venir chercher l'enfant       Être prévenu en cas d'urgence

4. Nom: .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
☎ Domicile: ..... ☎ Portable: .....  
Lien avec l'enfant: .....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

- Venir chercher l'enfant       Être prévenu en cas d'urgence

# FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil du jeune.  
Merci de remplir une fiche par enfant.

## 1. MÉDECIN TRAITANT

Nom: ..... Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....  
Code Postal: ..... Ville: .....  
Téléphone: .....

## 2. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

Si oui, lequel ?.....

Asthme :  Oui  Non

### ALLERGIES

Allergies médicamenteuses:  Oui  Non

Allergies alimentaires:  Oui  Non

Autres allergies: .....

**Préciser la cause de l'allergie (si automédication, le signaler)**

.....  
.....  
.....

**Recommandations utiles des parents**

.....  
.....  
.....

**Le jeune fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :**  Oui  Non  
Si oui, lequel ? (Joindre le PAI ainsi que l'ordonnance et le traitement si nécessaire)

.....  
.....

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

### 1. AUTORISATION PARENTALE (Cocher la case correspondante)

- Autorise le responsable de la structure concernée à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (hospitalisation, traitement médical, intervention chirurgicale).
- N'autorise pas le responsable de la structure concernée à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (hospitalisation, traitement médical, intervention chirurgicale).

### 2. ECOLE DU SPORT ET DES LOISIRS

Autorisations de sorties: (Cocher la case correspondante, l'accompagnateur doit être majeur)

#### **Autorise mon enfant à quitter**

- L'École du Sports et des Loisirs (mercredi /vacances)
- Seul (e) à la fin des activités
- Accompagné(e) de Monsieur / Madame .....
- N'autorise pas mon enfant à partir seul(e)
- Parent non autorisé à récupérer l'enfant (Extrait de jugement obligatoire) : .....

### 3. KIOSQUE JEUNESSE 11-13 ANS

- Autorise le jeune à fréquenter occasionnellement l'accueil de jeunes réservé aux 14-17 ans.
- Autorise le jeune à quitter la structure seul. A défaut, le jeune restera jusqu'à ce qu'une personne habilitée vienne le chercher.

### 4. DROIT A L'IMAGE (Cocher la case correspondante)

- Autorise le Service des Sports et de la Jeunesse à diffuser les photographies et vidéos prises à l'accueil de jeunes ou lors d'activités, sur lesquelles figure le jeune.
- N'autorise pas le Service des Sports et de la Jeunesse à diffuser l'image du jeune.

### 5. ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DES STRUCTURES

(Consultable sur le site de la commune [www.laudunlarquoise.fr](http://www.laudunlarquoise.fr) et dans les services de l'Espace Famille Loisirs).

- Approuve et accepte les règlements intérieurs

### 6. PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- Certificat médical mentionnant « **apte à la pratique des activités physiques et sportives et aux activités aquatiques** »
- Attestation d'assurance responsabilité civile du jeune
- Une photo d'identité
- Attestation CAF où figure le N° Allocataire et le coefficient familial
- Photocopie du carnet de santé à la page vaccinations

### Article 372-2 Code Civil

**À l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant.**

Fait à Laudun-L'Ardoise, le

Signatures suivies de la mention  
"Lu et Approuvé"  
Mère et/ou Père