

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNÉE 2026

### VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : ..... Dépt : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Niveau scolaire (classe) : .....

Mon enfant possède le brevet de natation  oui  non (fournir une photocopie)

### RESPONSABLES LÉGAUX

Nom .....

Nom .....

Prénom .....

Prénom .....

Profession .....

Profession .....

Employeur .....

Employeur .....

Téléphone Portable .....

Téléphone Portable .....

Téléphone Bureau/pro .....

Téléphone Bureau/pro .....

### FOYER

Adresse complète .....

Téléphone Fixe ..... E-mail .....

Nom et n° d'assurance extrascolaire (fournir une photocopie) : .....

Nom de l'allocataire caf .....

Régimes  Régime général  Msa  Autres N° allocataire caf ..... (Fournir une attestation quotient familial 2025)

N° sécurité sociale ..... Situation familiale (exemple : marié) .....

### INFORMATIONS MÉDICALES OU AUTRES

Nom du médecin : ..... Téléphone : ..... Date DT Polio : .....

Allergies : .....

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :  oui  non Si oui : .....

Votre enfant est-il en situation de handicap :  oui  non Si oui merci de remplir le formulaire Annexe.

Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) :  oui  non Si oui, merci de bien vouloir transmettre une attestation.

Votre enfant a-t-il des troubles du comportement :  oui  non Si oui merci de remplir le formulaire Annexe.

J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations

Régime alimentaire sans porc :  oui  non

Autres : .....

### DÉPLACEMENT DE L'ENFANT & PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Si nous sommes dans l'impossibilité de vous joindre)

Nom, Prénom et Lien de parenté :

Téléphone :

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

**Une pièce d'identité sera demandée.** Aucun enfant ne sera remis à une personne mineure.

### DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....

autorise,  n'autorise pas la publication des photos de mon enfant sur les différents supports de communication (presse, site internet de la CDC,...) dans le cadre d'articles journalistiques ou de travaux d'enfants.

### RÉGLEMENT INTÉRIEUR ET DÉCHARGE PARENTALE

Nous soussignons (responsable légal) ..... et (responsable légal) ..... responsables légaux de l'enfant ..... reconnaissions avoir pris connaissance du règlement intérieur, nous engageons à nous y conformer et déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche, à informer de tout changement en cours d'année.

Nous autorisons notre enfant à participer aux sorties et animations et les Directeurs des Accueils de Loisirs à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie) rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant.

Fait le : ...../...../2025 A :

**Signature des responsables légaux (obligatoire)**

## ANNEXE

### ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP ET/OU AVEC DES TROUBLES DU COMPORTEMENT

#### ENFANT CONCERNÉ

Nom de l'enfant.....

Prénom.....

Age.....

#### AUTONOMIE

Votre enfant est-il accompagné par un(e) AESH sur le temps scolaire ?  oui  non

#### ► LORS DE SES DÉPLACEMENTS

Marche :  oui  non      Court :  oui  non      Monte/descend les escaliers/les marches  oui  non

#### ► DANS LES ACTIVITÉS

Lit :  oui  non      Ecrit :  oui  non      Découpe :  oui  non      Colle :  oui  non

s'adapte aux jeux  oui  non      s'adapte aux règles  oui  non

#### ► DANS LA VIE QUOTIDIENNE

Sait-il se déshabiller/s'habiller seul ?  oui  non

Sait-il mettre et/ou enlever ses chaussures seul ?  oui  non

Est-il propre ?  oui  non

Si oui, va-t-il seul aux toilettes sans sollicitations ?  oui  non

Sait-il s'essuyer seul ?  oui  non

Fait-il la sieste ?  oui  non

Si oui, y-a-t-il des consignes particulières ?.....  
.....Sait-il manger seul ?  oui

non      Se repère-t-il dans le temps ?  oui  non

Se repère-t-il dans l'espace ?  oui  non      A-t-il conscience du danger ?  oui  non

Comment gère-t-il la frustration ?.....

Comment gère-t-il la fatigue ?.....  
.....

#### RELATION AUX AUTRES

Maîtrise-t-il le langage ?  oui  non      Utilise-t-il des pictogrammes ?  oui  non  
Si oui lesquels ?.....  
.....

Entre-t-il en relation avec les autres enfants ?.....  
.....

Les activités proscrites :.....  
.....

Les conseils de la famille :.....  
.....