

## 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 À 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.

### RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET DÉCHARGE PARENTALE

Nous soussignons (responsable légal) ..... et (responsable légal) ..... responsables légaux de l'enfant ..... reconnaissons 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 :.....

.....