
MAIRIE
DE
LAUZERVILLE

A.L.A.E. de Lauzerville

tél. Mairie : 05.61.39.95.00
tél. A.L.A.E. : 05.61.39.84.82
email : periscolaire@mairie-lauzerville.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENT A.L.A.E.

Photo

(ne pas coller)

IDENTITE DE L'ENFANT: Garçon Fille

Nom :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

à

IDENTITE DES PARENTS:

Père

Nom :

Prénom :

Adresse : (uniquement si différente de l'enfant)

Téléphone :

Domicile :
Portable :
Travail :

Courriel :

Mère

Nom :

Prénom :

Adresse : (uniquement si différente de l'enfant)

Téléphone :

Domicile :
Portable :
Travail :

Courriel :

Autorité parentale :

Les deux parents sont ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?

Oui Non

(en cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie du jugement)

L'enfant a-t-il d'autres difficultés de santé ? (crises convulsives, allergies, accidents...)

oui non

Si oui, préciser :

L'enfant a-t-il été hospitalisé ?

oui non

Date :

Nature de l'hospitalisation :

L'enfant suit-il un traitement ?

oui non

Si oui, lequel :

ALLERGIES:

ASTHME

oui non

MEDICAMENTEUSE

oui non

ALIMENTAIRES

oui non

AUTRES.....

oui non

P.A.I. oui non

*Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir
(si automédication le signaler)*

AUTORISATION HOSPITALISATION :

Je soussigné(e), , responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur de la garderie, autorise le(s) responsable(s) à prendre le cas échéant avec les services de secours toutes les mesures (premiers soins traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date

Lu et approuvé + signature

P.S: Pièces à joindre

♦ photocopie d'attestation d'assurance

♦ en cas de divorce, photocopie du jugement concernant la garde

Informations diverses destinées à l'A.L.A.E.

AUTORISATION DE SORTIE :

Le(s) titulaire(s) de l'autorité parentale, autorise(nt) :

- les personnes (d'au moins 10 ans révolus) à venir chercher l'enfant :

1^{ère} personne : téléphone :

2nd personne : téléphone :

3^{ème} personne : téléphone :

4^{ème} personne : téléphone :

5^{ème} personne : téléphone :

(Lorsque qu'il s'agit d'une tierce personne, cette dernière doit être munie obligatoirement d'une pièce d'identité ainsi que d'un mot des responsables légaux dans le cahier de l'enfant « preuve écrite »).

- l'enfant à quitter seul l'A.L.A.E. à partir de 16h15 (uniquement si il a plus de 6 ans) :

non

oui, heure de départ de l'enfant :h.....

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'équipe d'animation de l'A.L.A.E. de Lauzerville à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration de nos structures :

Oui

Non

Fait à, le/...../.....

Signature du (des) responsable(s) légal(aux)
(faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

Père :

Mère :

Autre responsable légal: