



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ESPACE ADOS



Accueil de Loisirs « LE FOULETOT »

2 Rue des Pesières 39150 Saint-Laurent-en-Grandvaux  
Tel : 03 84 60 22 83 E-mail : [espace.ados.stlaurent@gmail.com](mailto:espace.ados.stlaurent@gmail.com)

**ENFANT :** NOM ..... Prénom.....

Date de Naissance ..... Sexe :  F  M

Etablissement scolaire ..... Classe .....

**RESPONSABLE :**  Mère  Père  Autre .....

NOM ..... Prénom.....

Adresse .....

Code postale ..... Commune .....

Tel domicile ..... Tel portable .....

Portable de l'enfant (pour des rappels par ex) .....

**E-Mail (IMPORTANT pour l'envoi des programmes et des factures) :**

.....

Profession..... Employeur .....

Téléphone pro : ..... Horaires de travail .....

Régime dont dépend l'enfant :  CAF  MSA

N° d'allocataire : ..... Nbre d'enfants à charge .....

**AUTRE RESPONSABLE :**  Mère  Père  Autre .....

NOM ..... Prénom.....

Adresse .....

Code postale ..... Commune .....

Personne à prévenir en cas d'urgence si les responsables ne sont pas joignables: NOM ..... Prénom.....

Tel domicile ..... Tel portable .....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'Espace Ados:

- ..... Qualité .....
- ..... Qualité .....
- ..... Qualité .....

## AUTORISATION, DÉCHARGES

Ayant pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de l'Espace Ados, je soussigné(e) ..... , responsable légal de l'enfant ..... déclare :

- Autoriser mon enfant à pratiquer les activités proposées par l'Espace Ados
- Autoriser mon enfant à participer à des activités en autonomie :
  - A St-Laurent (ventes de gâteaux, grands jeux,...)  oui  non
  - En extérieur (activités nature)  oui  non
  - Dans d'autres communes (shopping)  oui  non
- Autoriser mon enfant à rentrer seul après les activités :  
À 17h  oui  non      À 22h(22h30ou23h)  oui  non
- Autoriser les organisateurs à photographier et/ou filmer mon enfant pour :
  - Réaliser un DVD, une expo photos des activités ...  oui  non
  - Communiquer avec la presse, la CAF...  oui  non
  - Publier sur le site internet des organisateurs  oui  non

(En aucun cas, les photos ou images de mon enfant, ne seront publiées sur les réseaux sociaux par les organisateurs)
- Autoriser les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- Autoriser l'organisateur à utiliser mon numéro d'allocataire CAF pour mettre à jour mes revenus (tarification des camps) :  oui  non (En cas de refus ou d'impossibilité, joindre une copie du dernier avis d'imposition sur le revenu).
- Décharger les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture de l'Espace Ados.
- Dégager l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux....).
- Etre informé qu'il est dans mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance en responsabilité civile.
- Certifier exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date et signature	Date et signature
Date et signature	Date et signature

Chaque année, cette fiche vous sera rendue pour que vous puissiez contrôler si les informations n'ont pas changé et la signer de nouveau.