

Franças Houtaud "les petits hostasiens"
 1bis rue champ toine
 25300 Houtaud
 Tél. :06 47 41 29 59
 Email : houtaud.cdl@francas-doubs.fr



Année 2026- Année 2027

Ecole : Enseignant : Classe :

Nom, prénom de l'enfant : Né(e) le :

Régime alimentaire : repas du jour repas sans porc repas sans viande intolérance alimentaire Date du dernier certificat médical :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Conjoint	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

Médecin traitant :Nom :Téléphone

Adresse :

NOMS DES EMPLOYEURS

	Mère	Conjoint
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Allergies :

Mon enfant bénéficie d'un PAI : oui - non d'un dossier MDPH oui - non d'une AEEH oui - non

N° Allocataire C.A.F. : C.A.F. d'appartenance :CAF DU DOUBS

Autre C.A.F.

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités **OUI** **NON**

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Certifications et autorisations parentales :

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire, je soussigné, responsable légal de l'enfant inscrit :

- 1) autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs,
- 2) certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- 3) décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire,
- 4) autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale,
- 5) dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux...).

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI **NON**

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI **NON**

Réglementation RGPD : (Réglementation Générale sur la Protection des Données)

Selon l'article 17 vous avez le droit de demander à la structure l'effacement de données à caractère personnel vous concernant.

Fait à, le Signature :