

FICHE DE RENSEIGNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRE LEO LAGRANGE OUEST



La SPL du Sud de Vilaine a confié la gestion des accueils extra et périscolaires des mercredis à l'association LEO LAGRANGE OUEST

Adresse de l'enfant : _		
Ecole :		Maternelle Elémentaire
Coordonnées des re	esponsables légaux	
Parent ou responsable		
	Prenor	n:
		Tél Professionnel :
Davant au raananaahla	lámal 2	
Parent ou responsable	· ·	
		n:
	Tél Domicile :	Tél Professionnel :
		Territolessioniler.
		us car ils permettent de calculer le prix de journée en
	t familial	
fonction de votre quotien		
Numéro d'allocataire CAF	:	
Numéro d'allocataire CAF	:	
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg	:	hercher votre enfant
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p	:	hercher votre enfant
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p	: \:e versonnes habilitées à venir c	
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p La personne indiquée devra	: \:e versonnes habilitées à venir c	hercher votre enfant Téléphones
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p La personne indiquée devra	: \:e versonnes habilitées à venir c	
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p La personne indiquée devra	: \:e versonnes habilitées à venir c	
Numéro d'allocataire CAF Numéro d'allocataire MSA Nombre d'enfants à charg Coordonnées des p La personne indiquée devra	: \:e versonnes habilitées à venir c	

Accurance :

de contacter le directeur.trice périscolaire.

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Elle couvre les conséquences dommageables liées à l'activité. **Nous vous conseillons** de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé.

En cas de garde alternée ou de conditions particulières de prise en charge, veuillez en informer le directeur.trice

périscolaire. Merci de fournir le document administratif (jugement, déclaration...)

Tournez SVP





Départ de l'accueil périscolaire				
J'autorise mon enfant à partir seul des accueils périscolaires.				
Seulement à partir du CP	!			
Oui Non	1			
f (a) (b)	in the second se			
Droit à l'image et à la voix	Application			
J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre des accueils périscolaires. Ils pourront être utilisés par L'associa-tion Léo Lagrange et la SPL du Sud de Vilaine afin d'illustrer leurs publications : magazines, réseau social, site internet ou d'éventuelles expositions/ valorisations dans l'école.	Je souhaite recevoir une invitation pour être connecté(e) à l'application web mobile léolagrange.kidizz.com, qui me permet de suivre les activités de mon enfant lors des temps périscolaires. C'est un réseau interne à chaque accueil périscolaire, sécurisé, privé et gratuit. Oui Oui No			
Les factures sont envoyées automatiquement par mail				
Email :				
si vous ne le souhaitez pas merci de cocher la case				
Fournir obligatoirement une photocopie du carnet de vaccination. Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? Oui Non Si oui, merci de joindre une copie du PAI Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? Oui Non Si oui, perçoit-il l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) Oui Non Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des encadrants (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, régime alimentaire lié à l'allergie, repas végétarien).) En cas d'urgence J'autorise les personnels à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.				
Je soussigné				