



SERVICE ENFANCE, JEUNESSE, SPORTS ASSOCIATIONS, GESTIONS DES SALLES ET ENTRETIEN

FICHE ENFANT 2025-2026

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : Fille Garçon

Cadre réservé à l'administration

Famille N° :
Enfant N° :

Dossier enregistré :

Merci de remplir une fiche par enfant. (A télécharger sur le site de la ville www.laudunlarquoise.fr
A photocopier ou à retirer à l'Espace Famille Loisirs ou dans les Kiosques Jeunesse.

Cocher la case correspondante

École du Sport et des Loisirs :

6 – 11 ans

Kiosque Jeunesse :

11- 13 ans
 14 – 17 ans

RESPONSABLES LEGAUX :

1. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :
2. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :

**Personnes à contacter autre que les responsable légaux
(pour les enfants âgés de 3 à 13 ans)**

1. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgence

2. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgence

3. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgence

4. Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Domicile :
Adresse mail :
Allocations Familiales : N° Allocataire :
Quotient Familial :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant Être prévenu en cas d'urgence

FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant l'accueil du jeune.
Merci de remplir une fiche par enfant.

1. MÉDECIN TRAITANT :

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Téléphone :

2. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical : Oui Non
Si oui, lequel ? :

Asthme : Oui Non

Allergies :

Allergie médicamenteuse : Oui Non

Allergie alimentaire : Oui Non

Autres Allergies :

Précisez la cause de l'allergie (si automédication, le signaler)

.....
.....
.....

Recommandations utiles des parents :

.....
.....
.....

Le jeune fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : Oui Non

Si oui, lequel ? (joindre le P.A.I. ainsi que l'ordonnance et le traitement si nécessaire)

.....
.....

Je soussigné (e), responsable légal
de l'enfant

1. **AUTORISATION PARENTALE** : (cocher la case correspondante)

- Autorise le responsable de la structure concernée à prendre toutes les mesures rendues nécessaire par l'état de mon enfant (hospitalisation, traitement médical, intervention chirurgicale).
- N'autorise pas le responsable de la structure concernée à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant ((hospitalisation, traitement médical, intervention chirurgicale).

2. **ÉCOLE DU SPORT ET DES LOISIRS** :

Autorisations de sorties : (Cocher la case correspondante, **l'accompagnateur doit être majeur**) :

Autorise mon enfant à quitter :

- L'école du Sport et des Loisirs (mardi, mercredi, jeudi, vendredi et périodes vacances)
- Seul à la fin des activités
- Accompagné (e) de Monsieur et/ou Madame
- N'autorise pas mon enfant à partir seul (e)
- Parent non autorisé à récupérer l'enfant (**Extrait de jugement obligatoire**) :.....

3. **KIOSQUE JEUNESSE 11-13 ANS** :

- Autorise le jeune à fréquenter occasionnellement l'Accueil de Jeunes réservé aux 14-17 ans.
- Autorise le jeune à quitter la structure seul. A défaut, le jeune restera jusqu'à ce qu'une personne habilitée vienne le chercher.

4. **DROIT A L'IMAGE** :

- Autorise le Service Jeunesse à diffuser des photographies et vidéos prises pendant les activités.
- N'autorise pas le service Jeunesse à diffuser les images.

5. **ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES STRUCTURES** :

(consultable sur le site de la commune www.laudunlaroise.fr et dans les Services de l'Espace Famille Loisirs et dans les Kiosques Jeunesse).

- Approuve et accepte les règlements intérieurs.

6. **PIÈCES OBLIGATOIRES A FOURNIR** :

- Certificat médical mentionnant « apte à la pratique des activités physiques et sportives et aux activités aquatiques ».
- Attestation d'assurance responsabilité civile du jeune.
- Une photo d'identité.
- Attestation C.A.F. où figure le N° Allocataire et le Quotient Familial.
- Photocopie du carnet de santé à la page vaccinations.

Article 372-2 Code Civil :

A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant.

Fait à LAUDUN - L'ARDOISE
Le,

Signatures
suivies de la mention « Lu et Approuvé »
Mère et / ou Père