



SERVICE SPORTS, JEUNESSE et ASSOCIATIONS

FICHE ENFANT 2026-2027

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : ☐ Filles ☐ 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.laudunlaroise.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 6 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.laudunlarldoise.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