



## FICHE D'INFORMATIONS ET D'AUTORISATIONS

VILLE DE FRANCONVILLE  
SERVICE ENFANCE  
RESTAURATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : M  F  Tel parents : .....

Ecole fréquentée et Accueil périscolaire : .....

Centre d'accueil de loisirs Mercredis/vacances : .....

### Autorisations

J'autorise les services de la ville, à fixer, reproduire et communiquer les photographies, représentant mon enfant, prises durant toute sa période de fréquentation des accueils de loisirs. Ces photographies ne seront utilisées que par les services de la ville et de manière valorisante pour tout usage promotionnel ou de communication sur des supports tels que : affiches, bulletins municipaux, sites web...

J'autorise le personnel municipal à maquiller mon enfant et à participer à un atelier maquillage.

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil court

J'autorise mon enfant à quitter seul le centre de loisirs et les point d'accueils

**Si oui**, à partir de quelle heure ?.....

**ATTENTION : Pendant les vacances scolaires** les points d'accueil varient en fonction de l'ouverture des centres de loisirs. Il vous faudra procéder à chaque période de vacances à l'inscription à un point d'accueil si vous le souhaitez. Les formulaires seront disponibles dans les centres de loisirs de vos enfants.

J'autorise mon enfant à participer aux activités du centre, aux sorties, quel que soit le moyen de transport utilisé.

J'autorise les responsables à prendre toutes mesures pour le faire soigner.

J'autorise le personnel communal, conformément au protocole d'accueil individualisé, à administrer, en cas d'allergie alimentaire ou de diabète, par stylo injecteur, les médicaments en sa possession, dans la trousse d'urgence que j'aie fournie.

Je décharge le personnel communal d'encadrement du Centre de loisirs et de la restauration scolaire de toutes responsabilités à partir du moment où l'enfant est confié à l'une des personnes mentionnées lors de l'inscription.

Je décharge donc de toute responsabilité le personnel communal qui pratiquerait ces actes en attendant le SAMU.

### Assurance extra-scolaire ou multirisque habitation :

Compagnie d'assurance : .....

N° d'assuré : .....

Validité : Date de fin de contrat : .....

**Je certifie avoir pris connaissance des règlements accueils de loisirs et restauration (disponibles sur le site de la ville et sur le kiosque famille) et de m'y conformer.**

Je soussigné (e)..... Responsable légal de .....

**Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer toute modification au guichet unique.**

**Date :**

**Signature :**