



**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

**III - Recommandations utiles:**

L'enfant sait-il nager ?     Oui     Non

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

Régime alimentaire particulier :.....

**IV - Responsable légal de l'enfant:**

Nom : ..... Prénom :.....

Adresse pendant le séjour :

Nom et adresse Grands-parents RINXENTOIS :

Tél. domicile : .....

Père : travail :.....

portable :.....

Mère : travail :.....

portable :.....

Nom et tél. du médecin traitant .....

Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) :

Date : Le 6 Juillet 2020

A remplir par le Directeur du Centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur : Mairie de RINXENT rue du général DE GAULLE 03.21.99.90.60.

# AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

**Objet : Autorisation de publication de photographies**

Je soussigné .....

Adresse....., autorise par la présente l'organisateur du Centre de Loisirs, Mairie RINXENT, rue du Général de Gaulle 62720 RINXENT.

Représenté par ses directeurs à diffuser les photographies prises lors du Centre de Loisirs qui se déroulera du 6 Juillet au 14 Août 2020 sur lesquelles figure mon fils ma fille.....

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique journal interne externe.
- Dans le cadre de photos, de blog, de page Facebook, du site Ville de Rinxent....
- De la rétrospective de l'année 2020 pendant la cérémonie des Vœux.

Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée et pourra être révoquée à tout moment.

## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e), .....autorise  oui  non

Mon fils / ma fille (Nom de l'enfant) : .....

**A quitter seul(e) le centre de loisirs à 17 heures 30, horaire de fin d'activités.**

Fait à RINXENT Le 6 Juillet 2020 :

Signature du tuteur légal :

Le Responsable Service Jeunesse:

Yannick VIGNERON

---

**NOM-PRENOM DE L'ENFANT :** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ **LIEU :** \_\_\_\_\_

PERIODE DE FREQUENTATION :			
6/07 au 10/07		27/07 au 31/07	
13/07 au 17/07		03/08 au 7/08	
20/07 au 24/07		10/08 au 14/08	