

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE**  
**+**  
**ACCUEIL DE LOISIRS**

**L'ENFANT**

NOM : ..... Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse:.....

.....

.....

Ecole fréquentée + classe (niveau) :.....

Nom de l'enseignant(e) :.....

Santé : avez-vous à signaler un problème de santé, un traitement : OUI NON

Si oui, lequel : .....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Adresse travail : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone domicile : .....

@..... Téléphone travail : .....

**AUTORISATION PARENTALE DE FONCTIONNEMENT**

Je soussigné Monsieur - Madame (1) .....,  
autorise mon fils - ma fille (1) .....

à participer à l'accompagnement scolaire et/ou l'accueil de loisirs mis en place par le centre social la Livatte de 16h15 à 18h15.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les animateurs du centre social à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à ROANNE, le .....

Signatures des parents :

(1) rayer la mention inutile

Pièces à rapporter au centre social :

- dossier d'inscription complété et signé,
- l'attestation de responsabilité civile,
- carnet de santé (ou photocopie des vaccinations),
- Adhésion de 12 € au centre social

## **Accompagnement scolaire et accueil de loisirs au Centre Social La Livatte**

Lieu : L'accompagnement scolaire et l'accueil de loisirs se dérouleront au centre social la Livatte (97 rue Albert Thomas)

Madame, Monsieur,

Vous avez inscrit votre enfant sur l'accompagnement scolaire et/ou l'accueil de loisirs organisés par le centre social la Livatte.

Une participation financière de **3€** vous sera demandée pour l'année.

**Merci d'entourer les jours où vous souhaitez inscrire votre enfant :**

Lundi            Mardi            Jeudi            Vendredi

Les déplacements entre l'école de Mâtel et la Livatte sont assurés par des animateurs du centre social

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, ..... autorise mon enfant ..... à faire le trajet à pied entre l'école de Mâtel et le lieu d'activité avec les animateurs du centre social.

**Pour la fin des séances d'accompagnement scolaire :**

- Mon enfant repartira entre 17h45 et 18h15, accompagné de  
.....
- J'autorise mon enfant à repartir seul entre 17h45 et 18h15.

-----

..... m'engage à être présent les jours inscrits pour participer à l'accompagnement scolaire et d'avoir une attitude respectueuse de travail.

Merci pour votre compréhension. Soyez assurés, Madame, Monsieur de notre profond respect.

Date :

Signature de l'enfant :

Signature des parents :