



## Fiche administrative Année scolaire 2021-2022

ASSOCIATION SPORT FAMILLE PLAISIR  
Accueil de loisirs de Seine-Port  
GARDERIE Place Trainard  
77240 SEINE-PORT  
Tel : 01 64 41 86 98 / 06 49 36 72 97  
[sport.famille.plaisir@gmail.com](mailto:sport.famille.plaisir@gmail.com)  
Site : sport-famille-plaisir.fr  
Président : 06 17 04 89 49

### Enfant

Nom :	Prénom :	Photo
Age :		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; border-radius: 10px;"></div>
Sexe :		
Nationalité :		
Né(e) le / / à		
Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée 2021 :		Classe :

### Responsable légal 1

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le / / à	
Nationalité :	
Téléphone 1 :	
Téléphone 2 :	
Mobile :	
N° Sécurité Sociale :	
N° Allocataire CAF :	
Profession :	
Société :	
Tél. Pro. :	
Tél. Pro. 2 :	
E-mail :	
Régime d'affiliation:	
Assurance :	
N° de police :	
Autorité Parentale : <b>Oui / Non</b>	

### Responsable légal 2

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Né(e) le / / à	
Nationalité :	
Téléphone 1 :	
Téléphone 2 :	
Mobile :	
N° Sécurité Sociale :	
N° Allocataire CAF :	
Profession :	
Société :	
Tél. Pro. :	
Tél. Pro. 2 :	
E-mail :	
Régime d'affiliation:	
Assurance :	
N° de police :	
Autorité Parentale : <b>Oui / Non</b>	

### Famille

Situation familiale :	Nbr d'enfants à charge :												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; border: 1px solid black; border-radius: 10px;">Nom de l'enfant</th> <th style="width: 33%; border: 1px solid black; border-radius: 10px;">Prénom de l'enfant</th> <th style="width: 33%; border: 1px solid black; border-radius: 10px;">Ecole fréquentée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table>		Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Ecole fréquentée									
Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Ecole fréquentée											

Médecin	Spécialité	Adresse	Téléphone	Ville

Régime Alimentaire	Commentaires

**Notes Médicales**

Antécédents Médicaux	Commentaires - Hospitalisation

**Personnes à contacter en cas d'urgence**


**Personnes Autorisées à venir chercher l'enfant**

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

.....

AUTORISE(NT) les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant sur présentation de leur pièce d'identité.

Nom et Prénom	Adresse	Téléphone	Lien de Parenté

**L'enfant de dix ans et/ou en CM2 est autorisé à rentrer seul après l'activité : OUI NON**

A ----- , le ---/---/----

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

## Fiche des autorisations à compléter

### AUTORISATIONS AUX SOINS

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

AUTORISE(NT) le personnel de la structure à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant

AUTORISE(NT) l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant

A \_\_\_\_\_ , le --/--/----

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

### AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

.....

AUTORISE(NT) que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :

- La Structure elle-même (journal interne, ...)
- Le Service Communication de la ville.
- La Presse
- Le Site Internet, CD-ROM et autres supports informatiques de la structure

CERTIFIE(NT) que si je reçois/nous recevons les photos ou les films, à ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial.

A \_\_\_\_\_ , le --/--/----

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

### AUTORISATION DE SORTIE

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

.....

AUTORISE(NT) mon enfant à participer à des sorties organisées par la structure.

A \_\_\_\_\_ , le --/--/----

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

### REGLEMENT INTERIEUR

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

.....

CERTIFIE(NT) avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et nous nous engageons à respecter toutes les clauses.

A \_\_\_\_\_ , le --/--/----

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

