



République Française
VILLE DE VILLENEUVE-LA-GARENNE
Département des Hauts-de-Seine

PHOTO
RÉCENTE
OBLIGATOIRE

Fiche de renseignements

Accueils de loisirs et périscolaires

Accueil périscolaire et extrascolaire

Mercredis et vacances scolaires

Année scolaire 2025-2026

ACCUEIL DE LOISIRS :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION, NE PAS REMPLIR

ENFANT :

Nom Prénom :

Sexe : Age :

NE(E) A

Ecole fréquentée :

RESPONSABLE : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Tél Domicile :

Tél Portable Père :

Tél Portable Mère :

Email :

Profession Père : Tél :

Profession Mère : Tél :

Compagnie de l'assurance scolaire

Numéro de police

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom - Prénom : Tél :

Adresse :

Nom - Prénom : Tél :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (Contre-indication alimentaire...)

Autorisation parentale :

Je soussigné (e) : Nom : _____ Prénom : _____

- déclare avoir pris connaissance et accepter sans réserve les conditions générales de participation aux Accueils de Loisirs et Périscolaires,
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives proposées, y compris les activités nautiques (piscine, base de loisirs, voile...)
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties sur et hors de la commune, quelque soit le moyen de transport utilisé,
- autorise le directeur à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui s'avèreraient nécessaires et m'engage à rembourser l'intégralité des frais médicaux consécutifs,
- certifie que mon enfant a subi les vaccinations nécessaires et obligatoires et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- j'ai noté également :
 - qu'en cas de comportement de mon enfant incompatible avec la vie en collectivité, son inscription aux Accueils de Loisirs pourra être suspendue, sans aucune possibilité de remboursement des frais engagés.
 - que, par mesure de sécurité, les Accueils de Loisirs ne peuvent accueillir des enfants dont l'état de santé ne permet pas de participer dans les meilleures conditions à toutes les activités proposées.
 - qu'en cas de non respect des horaires des Accueils de loisirs, votre enfant ne pourra pas être accueilli.

IMPORTANT :

- EN CAS DE GARDE EXCLUSIVE DES ENFANTS, MERCI DE FOURNIR AU SERVICE ESPACE FAMILLE, UNE COPIE DU JUGEMENT.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas la Ville de Villeneuve-la-Garenne à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiches, etc...) les photos de mon enfant prises à l'occasion des activités des Accueils de Loisirs.

A _____ le _____

Signature du père



Signature de la mère

