

MAIRIE
DE
MONTERBLANC

MORBIHAN
56250



Tél. : 02 97 45 90 03
Fax : 02 97 45 84 36
e-mail : mairie@mairie-monterblanc.fr

PHOTO

ACCUEIL DE LOISIRS DE MONTERBLANC FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2009/10

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de Naissance : .../.../.... Sexe : Masculin
Féminin

Ecole Fréquentée et Classe (ou niveau) :

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : Père Mère Tuteur

Qualité : Père Mère Tuteur

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Adresse :


Adresse :


.....

.....

 Domicile :

 Domicile :

 Professionnel :

 Professionnel :

 Portable :

 Portable :

ASSOCIATION INTERCOMMUNALE ENFANCE JEUNESSE DU PAYS D'ELVEN

Les animations intercommunales sont encadrées par les animateurs communaux de toutes les communes du Canton adhérentes à l'association et l'animatrice de l'association intercommunale en respect de la réglementation en vigueur.

Je soussigné autorise la commune de Monterblanc ou l'association Elven Sport Loisirs à transmettre une copie du dossier d'inscription communale à l'association intercommunale (données sociales et sanitaires).

J'autorise mon enfant à participer aux animations intercommunales encadrées par les animateurs communaux du territoire sous réserve du respect de la législation en vigueur.

Signature :

Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'accueil de loisirs ou à contacter en cas de problèmes si les parents sont absents

-	☎ :	Qualité :
-	☎ :	Qualité :
-	☎ :	Qualité :
-	☎ :	Qualité :
-	☎ :	Qualité :

Nom du Médecin traitant :
 Adresse :

Téléphone :

Nom et date de la dernière injection **anti-tétanique** : _____ | | | | | | | |

RENSEIGNEMENTS

Repas sans porc Repas sans oeuf Repas sans sel PAI

Allergies

.....

Autres renseignements ou recommandations :

.....

**AUTORISATION DE SORTIE
 (ENFANTS ECOLES PRIMAIRES)**

Je soussigné père - mère - tuteur

Autorise - n'autorise pas mon enfant

A rentrer seul à 18h30 après la fermeture de l'accueil de loisirs

Fait le

Signature du représentant légal