



Veillez indiquer si votre enfant a des **difficultés de santé** (maladies, accident, crises compulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et les précautions à prendre : .....

Veillez indiquer si votre enfant porte :  des lunettes  des lentilles  
 des prothèses dentaires  des prothèses auditives  
 autres, précisez.....

**Recommandations particulières** (retrait de lunettes en cas de sport, appareil dentaire ...) : .....

#### 4 – AUTORISATIONS

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et :

Autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).

Autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques organisées par l'Accueil de Loisirs et donc à prendre le car si nécessaire.

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs extrascolaire et périscolaire, l'accepte et m'engage à le respecter.

Autorise l'utilisation des photos ou vidéos de mon enfant par l'association AVENIR – Ligue de l'enseignement de Seine et Marne et la commune de Guignes pour leurs communications respectives des animations.

M'engage à accompagner mon enfant jusque dans l'enceinte de l'Accueil de Loisirs le matin et à venir le récupérer dans les locaux le soir.

Autorise seulement les **personnes habilitées ci-dessous** à récupérer mon enfant le soir. Ces dernières seront munies d'une pièce d'identité et âgées de 18 ans révolus.

 **En aucun cas, mon enfant rentre seul à mon domicile de l'Accueil de Loisirs et Périscolaire.**

Nom / Prénom : ..... Qualité : ..... Téléphone : .....

Nom / Prénom : ..... Qualité : ..... Téléphone : .....

Nom / Prénom : ..... Qualité : ..... Téléphone : .....



**Toute personne non inscrite sur cette liste, se présentant à l'accueil, se verra refuser la prise en charge de l'enfant**  
(Sauf autorisation écrite préalable du responsable légal)

Fait à : .....

Signature du responsable légal :

Le : .....

**CADRE RÉSERVÉ A LA DIRECTION**