

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALSH - 1 par enfant

Père,  mère ou  représentant légal : .....  
Enfant : ..... Né(e) le : .....

- Je bénéficie actuellement de l'**A.E.E.H** (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) pour mon enfant.  
 Mon enfant bénéficie actuellement d'un **P.A.I** (Projet d'Accueil Individualisé)

## → AUTORISATION PARENTALE OU DE LA PERSONNE QUI CONFIE L'ENFANT

J'autorise mon enfant :

- à **participer à toutes les activités** organisées dans le cadre de l'ALSH et à utiliser, en cas de sorties extérieures, le mode de **transport collectif**.
- à **rentrer seul** le midi et/ou le soir (fournir une autorisation écrite et signée du tuteur légal)
- J'autorise les **interventions médicales** et **chirurgicales** en cas d'urgence.
- J'atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur**
- Les enfants présents **avant l'ouverture de l'ALSH** ou **après la fermeture** restent sous la responsabilité de leur tuteur légal
- J'atteste **décharger l'organisateur** et les **Directeurs** des ALSH de toute responsabilité concernant les **repas** préparés par mes soins. Je m'engage à respecter les règles d'hygiène en vigueur.

## → AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

Pendant les activités, les enfants peuvent être amenés à être photographiés :

- J'autorise l'équipe d'animation à photographier mon enfant et à exposer les photos sur un panneau d'affichage ou à les insérer dans le journal municipal
- en groupe uniquement       individuellement ou collectivement
- J'autorise la presse journalistique à photographier mon enfant avec parution dans le journal
- en groupe uniquement       individuellement ou collectivement

## → AUTORISATION DE MAQUILLAGE

Pendant certaines activités, les enfants peuvent être amenés à être maquillés :

- J'autorise l'équipe d'animation à maquiller mon enfant :

Observations : .....

## → PARTICIPATION FINANCIERE DES FAMILLES

- Application d'un **barème modulé** de la **CAF** (voir Règlement Intérieur)  
**Sans justificatif des ressources** et/ou **sans n° CAF**, le **barème maximum est appliqué**.

**Je m'engage à régler toutes les participations financières qui me seront demandées** : cotisation annuelle, coûts de préinscription et factures éditées par la secrétaire comptable du Centre Social Rural en fin de mois.

Fait à ..... le .....

**J'ai bien pris note du Règlement Intérieur**  
**« Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »**  
**Signature**