

P.A.I (projet d'accueil individualisé) en cours non (joindre le protocole et toutes informations utiles)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

3 – INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (à renseigner obligatoirement.)

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES : oui non

DES LUNETTES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES AUDITIVES : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

DES PROTHÈSES ou APPAREIL DENTAIRE : oui non au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant

AUTRES RECOMMANDATIONS / PRÉCISEZ (ex : régime alimentaire)

4- AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives : oui non

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées : oui non

Autorisation de transport en véhicule de service et car de location.

5 -RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : portable : travail :

Père : domicile : portable : travail :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

Je soussignée,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Date :

Signature :



**AUTORISATION PARENTALE DES ACCUEILS DE LOISIRS DU CENTRE DE LA
BLAISERIE DU 7 JUILLET 2025 AU 3 JUILLET 2026**

MULTISPORT / SPORT DE PROXIMITÉ

ACCUEIL 3-6 ANS LES LOUPIOTS

ACCUEIL 6-11 ANS LE BAOBAB

ACCUEIL 3-11 ANS BULLE D'AIR

ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ (CLAS) ÉLÉMENTAIRE

Je soussigné(e) :responsable légal(e) de l'enfant

Autorise M., Mme. Tel :

..... Tel :

..... Tel :

..... Tel :

à venir chercher mon enfant.

J'autorise :

Mon enfant à participer aux activités, sorties ou manifestations organisées par l'accueil de loisirs (mercredis, vendredis, week-end et vacances scolaires).

Le responsable de l'accueil de loisirs à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant pour des expositions de photos, vidéos, articles de presse, site internet de la Blaiserie dans le cadre strict de communication à l'initiative de la Blaiserie.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement des accueils de loisirs et en accepte les conditions.

Fait à Poitiers, le

Signature obligatoire