



FICHE DE RENSEIGNEMENTS VILLE DE CERNY

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE ET PERISCOLAIRE. 2026/2027

L'enfant

Nom de l'enfant :
Prénom : Pointure :
Classe : Date de naissance : Age :
Votre enfant sait-il nager ? oui ☐ non ☐
Si oui, aisance dans l'eau : moyenne ☐ bonne ☐ excellente ☐

Responsables légaux

Nom et Prénom du père/tuteur :
Tel :
Adresse :
Adresse mail :

Nom et Prénom de la mère/tutrice :
Tel :
Adresse :
Adresse mail :

N° Allocataire CAF :

Situation Familiale : Marié(e) ☐ Concubin(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐
Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐
Garde alternée : oui ☐ non ☐ Semaines : Père..... Mère.....

Autorisation parentale de sortie

Noms des personnes extérieures autorisées à venir chercher l'enfant :
..... Tel :
..... Tel :
..... Tel :
..... Tel :

Aucune personne non inscrite ne pourra récupérer l'enfant.

L'enfant est-il autorisé à sortir seul, sans décharge parentale ? ☐ Oui ☐ non

Informations médicales

Nom du médecin traitant : Taille de l'enfant :
Poids de l'enfant :

L'enfant a-t-il un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ?
☐ oui ☐ non

Si oui, il est obligatoire de le fournir à l'accueil de loisirs.

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités ? ☐ Oui ☐ non

Si oui, lesquelles.....
.....



FICHE DE RENSEIGNEMENTS VILLE DE CERNY

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE ET PERISCOLAIRE. 2026/2027

Renseignements divers (Régime alimentaire, allergie, port de lunettes, appareil dentaire, traitements en cours avec prescription médicale...). Tout traitement nécessite obligatoirement une ordonnance.

.....
.....

Vaccinations : elles doivent être à jour.

Transmettre la photocopie des vaccins obligatoires.

Auquel cas, joindre un certificat médical de contre-indication.

En l'absence de vaccins et de contre-indication médicale, votre enfant ne sera pas accepté au sein de l'accueil périscolaire et extrascolaire.

Autorisation

Droit à l'image

J'autorise l'équipe d'animation à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs. Je suis informé(e) que ces images peuvent être utilisées pour des affichages ou des supports d'informations :

Cochez si vous êtes d'accord, barrez si vous vous y opposez

- ☐ Réseaux sociaux ☐ Site internet de la ville ☐ Cerny-Mag
☐ Expositions à l'accueil de loisirs. ☐ Photos souvenir pour les camarades

Intervention en cas d'urgence

Je soussigné(e) Père, mère, tuteur, de l'enfant
..... autorise la direction de
l'accueil de loisirs à prendre toutes décisions rendues nécessaires par l'état de l'enfant et
l'autorise à faire pratiquer les interventions d'urgence.

Date et signature(s) obligatoire(s) d'un (ou des) responsable(s) légal(aux) :