

# ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS à caractère éducatifs 2026 / 2027

## Dossier famille

Photo	Nom : .....
	Prénom : .....
	Âge : .....

## Des activités et des sorties variées !

Accrobranche, piscine, activités de plein air, activités manuelles, jeux sportifs...  
Il y en aura pour tous les goûts !

### Documents à fournir :

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Copie du carnet de santé
- Attestation ATL, PAI, AEEH

# Fiche renseignements (obligatoire)

## ENFANT :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ DÉP : \_\_\_\_\_  
ÉCOLE FRÉQUENTÉE : \_\_\_\_\_ CLASSE SUIVIE : \_\_\_\_\_  
VOTRE ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL DE PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) :  OUI  NON  
VOTRE ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL DE L'ALLOCATION D'ÉDUCATION DE L'ENFANT HANDICAPÉ (AEEH) :  OUI  NON  
VOTRE ENFANT A-T-IL UN RÉGIME SPÉCIFIQUE (SI OUI À PRÉCISER) :  OUI  NON \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
FRATERIE : \_\_\_\_\_

## PARENTS :

NOM / PRÉNOM DU PARENT : _____	NOM / PRÉNOM DU PARENT : _____
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....	DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____
EMAIL : _____	EMAIL : _____
PROFESSION : _____	PROFESSION : _____
TÉL EMPLOYEUR : _____	TÉL EMPLOYEUR : _____
NOM DE L'EMPLOYEUR : _____	NOM DE L'EMPLOYEUR : _____

## SITUATION FAMILIALE :

Célibataire  Mariés  Vie maritale  Veuf(ve)  Divorcés\*

\*En cas de divorce, il est impératif de fournir une copie de la lettre de jugement déterminant le responsable légal de l'enfant. En l'absence de ce document, l'organisateur du séjour décline toute responsabilité. De plus, merci de nous communiquer l'adresse où nous devons envoyer la facture.

En cas de parents séparés mais exerçant conjointement l'autorité parentale sur leur enfant, l'inscription décidée par l'un des parents présume l'accord de l'autre parents à défaut d'une opposition expressément formulée par écrit par ce dernier.

## FAMILLE D'ACCUEIL (le cas échéant) :

NOM / PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

## CAISSE D'ALLOCATION FAMILIALES :

CAF DE (VILLE) : \_\_\_\_\_ N° ALLOCATAIRE : \_\_\_\_\_ QUOTIENT FAMILIAL : \_\_\_\_\_

## EN CAS D'URGENCE :

Nous contacterons directement les parents, mais nous aimerions obtenir les coordonnées d'une tierce personne dans l'hypothèse où les parents ne pourraient être joints :

NOM / PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TÉL DOMICILE : \_\_\_\_\_ TÉL PORTABLE : \_\_\_\_\_

## VACCINS :

En tant que responsable légal de mon enfant, je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccins. (joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccinations.)

Signature des parents (précédée de la mention «lu et approuvé»)



# Autorisations

## AUTORISATION SPORTIVE :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités physiques et sportives qui seront proposées durant les centres de loisirs.

Mon enfant :  sait nager (distance : \_\_\_\_\_ mètres)  ne sait pas nager

## AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDÉOS :

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant individuellement ou en groupe :

- sur le site internet du SIVOM de la Communauté du Béthunois et des communes adhérentes
- sur le Facebook du SIVOM de la Communauté du Béthunois et des communes adhérentes
- sur différents supports de communication (catalogue, journal, flyers...) du SIVOM de la Communauté du Béthunois et des communes adhérentes.

En cas contraire, merci de cocher cette case

## AUTORISATION DE SORTIE DU CENTRE :

J'autorise mon enfant à repartir seul.

Mon enfant peut être confié à \_\_\_\_\_  
(présentation d'une pièce d'identité obligatoire).

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur.

**Attention, toute personne reprenant un enfant à la demande des parents devra être majeure et se présenter avec une pièce d'identité à l'animateur.**

Signature des parents (précédée de la mention «Lu et approuvé»)

\_\_\_\_\_