FJEP de Passy
275 rue Arsène Poncet
74190 PASSY
04.50.93.67.11
fjep.passy@orange.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
FJEP

Année scolaire

2025-2026

☐ Accueil de loisirs Enfance ☐ Accueil de loisirs Jeunesse
☐ Activité club : Laquelle .....

En cas de garde alternée, remplir 2 dossiers : un pour chaque parent

NOM et PRENOM de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../...../ Sexe : ☐Garçon ☐Fille

Ecole : ..... Classe : .....

☐PAI Panier repas ☐ Repas sans viande ☐ AEEH (notification d'attribution à joindre au dossier)

Adulte 1 : *Barrer les mentions inutiles* **PERE, MERE, CONJOINT, TUTEUR**	Adulte 2 : : *Barrer les mentions inutiles* **PERE, MERE, CONJOINT, TUTEUR**
NOM Prénom :..... ..... Adresse : .... E-mail :.....@..... Portable : ..... Profession : ..... Employeur :..... Tel. Professionnel :	NOM Prénom :..... ..... Adresse : .... E-mail :.....@..... Portable : ..... Profession : ..... Employeur :..... Tel. Professionnel : .....

Numéro allocataire CAF : ..... Quotient familial : .....

☐ *La direction est autorisée à consulter notre dossier allocataire CDAP (Cocher la case)*

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la place des parents et à être contactés en cas d'urgence		
NOM, Prénom	Lien avec la famille	Téléphone

VACCINATION & SANTE

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
Merci de préciser si votre enfant souffre d'allergies (alimentaire, médicamenteuses) ou de problèmes médicaux (asthme…) et de nous signaler toutes recommandations utiles :

……

……

……

AUTORISATIONS

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

	OUI	NON
Autorise le FJEP à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser via le site internet du FJEP, les réseaux sociaux, la presse et les plaquettes d'informations.		
J'autorise mon enfant à partir seul(e) après les activités. **Départs autorisés uniquement à partir de 12 ans.**		
J'autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités (sauf celles citées sur la fiche sanitaire), y compris la baignade, les jeux aquatiques, les transports et les tests produits avec l'enseigne Décathlon.		

DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR LES ACCUEILS DE LOISIRS UNIQUEMENT

(À déposer en ligne sur votre espace famille)

- ☐ Fiche de renseignements
- ☐ Quotient familial : CAF, MSA ou dernier avis d'imposition (de moins de 3 mois)
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile et/ou scolaire
- ☐ Copie des vaccins

Je soussigné(e)……, responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réaliser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé du mineur.

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes.

A ……,

Le ……/……/……/