

Fiche de Sécurité CML – 2025/2026

Fiche à compléter et à remettre exclusivement au directeur du centre de loisirs

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance :						
	mentaire					
RESPONSABLE LÉGAL N°1			RESPONSABLE LÉGAL N°2			
NOM: Prénom: Adresse:		Prénom :				
DOMICILE: PORTABLE: @ COURRIEL:		DOMICILE: PORTABLE: @ COURRIEL:				
Renseignements complémentaires						
 ⇒ Joindre obligatoiremen - Vaccin DTCP – date du dernier rappe - Allergies : - Si allergie alimentaire PAI : □ - Si maladie chronique PAI : □ 	el :				 NON	
Assurance						
Nom de la compagnie		•				
Autorisations						
Votre enfant est autorisé : A rentrer seul À être photographié ou filmé dans le cadre des activités A la prise de vue de mon enfant avec publication de son image sur les supports de communication de la Ville d'Antony À aller à la piscine À participer aux activités sportives proposées par le conseil départemental (Vacansport) À participer à toutes les activités organisées avec un transport en Mini Bus À participer à toutes les activités organisées avec un transport en RER				Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	Non Non Non Non Non Non Non	
Personnes majeures autorisées à ven	ir chercher l'enfant :	préciser le lien a	vec l'enfant			
Nom Prénom	Lien avec l'enfant		Télép	Téléphone		
Je soussigné(e): Autorise mon enfant à pratiquer pour que tous les soins d'urgence l Déclare avoir pris connaissance du prévenir le service de toute modifi	toutes les activités prop lui soient prodigués en c I règlement intérieur de	oosées par le centre as de nécessité.	de loisirs et donne pouvoir			
Antony, le			Signature du responsable	légal :		