



**2021-2022**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ACCUEIL LIBRE ENFANTS - 4P à 8P**

NOM de famille de l'enfant : .....

PRENOM de l'enfant : ..... Né/e le : .....

ECOLE FREQUENTEE : ..... Degré : .....

Adresse : ..... NP..... Localité .....

Nom et Prénom du-des représentant-s légal-aux : .....

Adresse : ..... NP : ..... Localité : .....

Tél. Privé : ..... Tél. prof. : .....

Tél. mobile : .....

Adresse électronique : .....

Nom et tél du médecin traitant \* : .....

Nom Assurance accident \* : .....

Nom assurance responsabilité civile \* : .....

Votre enfant est-il sujet à des allergies particulières? Si oui, lesquelles? \* :

.....

**J'ai lu et approuvé le document explicatif des conditions d'accueil libre de la Rampe**

Je souhaite soutenir la Rampe en adhérant à l'association (CHF 30.-/année) Non  Oui

\* En l'absence de ces informations, l'association décline toutes responsabilités.

*J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs-trices et les moniteurs-trices ainsi que les règles de prudence habituelles. En cas de désobéissance, la responsabilité des parents et celle de leur enfant pourra être engagée.  
En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Centre à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté.  
Je me déclare prêt à m'acquitter envers l'association des sommes qu'il aurait à déboursier pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport.  
En se joignant aux activités du centre de loisirs et de rencontres « La Rampe », le participant ainsi que son représentant légal autorisent de facto le centre à utiliser ou à publier des photos le concernant.*

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal .....