



À fournir au **responsable de site éducatif** (RSE) ou à la Direction Éducation Enfance **avant** fréquentation

Enfant

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Né(e) le :** _____ **à** _____

École 2025/2026

Lieu de scolarisation : _____
Classe : _____

Centre de loisirs été 2026

Centre fréquenté : _____
Lieu de départ : _____

Centre de loisirs mercredi 2025/2026

Centre fréquenté : _____

Centre de loisirs petites vacances 2025/2026

Centre fréquenté : _____
Lieu de départ : _____

Autorité parentale (nom, prénom, lien avec l'enfant, téléphone)

NOM : _____ **Prénom :** _____
Téléphone : _____ Courriel : _____
NOM : _____ **Prénom :** _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

Lieu de résidence de l'enfant

Assurance (compagnie, n°police)

Contacts autorisés par l'un des représentants à récupérer l'enfant (civilité, nom, prénom, téléphone)

Autorisations

Activités : Baignade surveillée autorisée	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Droit à l'image : utilisation par la Ville de Rennes pour illustrer les activités d'accueil municipal péri/extrascolaire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sortie : Départ SEUL de la garderie gratuite du mercredi	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sortie : Départ SEUL de l'étude, et ateliers et/ou l'accueil du soir	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sortie : Départ SEUL du centre de loisirs les mercredis soirs, et petites vacances/vacances été	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autorisation d'hospitalisation	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Allergies

En cas d'allergie(s) alimentaire(s) contacter le service restauration (**02 23 62 15 57**) et remplir la fiche allergies alimentaires téléchargeable sur l'Espace famille - Rubrique Infos pratiques / Documents à télécharger

Attention, un délai de mise en place du régime alimentaire est à prévoir.

Vaccination obligatoire

A jour des vaccinations obligatoires Oui Non

Régime alimentaire (1 seul choix possible)

Repas standard	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Repas sans viande	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Repas végétarien	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Repas sans porc	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Accompagnement spécifique - *Contactez le REL de l'école fréquentée si concerné*

Votre enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non

Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? (Handicap ou autre) Oui Non

Si oui, à préciser : _____

MDPH - AEEH

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ? Oui Non

Si oui : temps scolaire temps périscolaire

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) ? Oui Non

En cochant cette case, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Rennes, le 31/03/2025