



à fournir au **Responsable Éducation Loisirs (REL)** 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  Non   
Droit à l'image : utilisation par la Ville de Rennes pour illustrer les activités d'accueil municipal péri/extrascolaire Oui  Non   
Sortie : Départ SEUL de la garderie gratuite du mercredi Oui  Non   
Sortie : Départ SEUL de l'étude, et ateliers et/ou l'accueil du soir Oui  Non   
Sortie : Départ SEUL du centre de loisirs les mercredis soirs, et petites vacances/vacances été Oui  Non   
Autorisation d'hospitalisation Oui  Non

**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  Non   
Repas sans viande Oui  Non   
Repas végétarien Oui  Non   
Repas sans porc Oui  Non

**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**

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 13/03/2025