

## RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Age et date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nom, prénom des parents  
(Ou personne responsable)  
.....  
.....

De  
septembre  
2023 à août  
2024



À partir de 4 ans

Facture au nom de : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone(s) domicile : .....

Téléphone(s) portable(s) : .....

Téléphone(s) travail(s) : .....

Email(s) : .....

**NUMERO DE CAF** (Obligatoire) : .....

## VACCINATIONS (joindre la photocopie des vaccins)

Date du dernier rappel DTP (Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite) : .....

## TRAITEMENTS, ALLERGIES, CONTRE-INDICATION, REGIME, REMARQUES :

.....  
.....

## DROIT A L'IMAGE (cochez si vous n'autorisez pas)

Je n'autorise pas l'Île de loisirs de Buthiers à photographier ou filmer, sans contrepartie financière, mon enfant, et à diffuser l'image de mon enfant sur des supports comme des affiches papier, des sites internet pour la promotion du centre aéré de l'Île de loisirs de Buthiers.

## TRANSPORT (rayer les mentions inutiles)

Au Centre Aéré : Matin / Soir

J'autorise / Je n'autorise pas, mon enfant à repartir seul du Centre Aéré.

En bus (Cf. règlement intérieur : en juillet uniquement) : Matin / Soir à l'arrêt .....

J'autorise / Je n'autorise pas, mon enfant à rentrer seul du bus.

Nom de la ou les personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant (indiquer un numéro de téléphone si possible)

.....  
.....

## CALENDRIERS (Cocher/entourer les dates retenues)

Mercredis	06/09/23	13/09/23	20/09/23	27/09/23	04/10/23	11/10/23	18/10/23			
Toussaint	23/10/23	24/10/23	25/10/23	26/10/23	27/10/23	30/10/23	31/10/23	01/11/23	02/11/23	03/11/23
Mercredis	08/11/23	15/11/23	22/11/23	29/11/23	06/12/23	13/12/23	20/12/23			
	10/01/24	17/01/24	24/01/24	31/01/24	07/02/24					
Hiver	12/02/24	13/02/24	14/02/24	15/02/24	16/02/24	19/02/24	20/02/24	21/02/24	22/02/24	23/02/24
Mercredis	28/02/24	06/03/24	13/03/24	20/03/24	27/03/24	03/04/24				
Printemps	08/04/24	09/04/24	10/04/24	11/04/24	12/04/24	15/04/24	16/04/24	17/04/24	18/04/24	19/04/24
Mercredis	24/04/24	01/05/24	08/05/24	15/05/24	22/05/24	29/05/24	05/06/24	12/06/24	19/06/24	26/06/24
Mercredis	03/07/24									

		L	M	M	J	V
Juillet	Du 08/07/24 au 12/07/24					
	Du 15/07/24 au 19/07/24					
	Du 22/07/24 au 26/07/24					
	Du 29/07/24 au 02/08/24					
Août	Du 05/08/24 au 09/08/24					
	Du 12/08/24 au 16/08/24				■	
	Du 19/08/24 au 23/08/24					
	Du 26/08/24 au 30/08/24					

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'île de loisirs à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, et autorise l'enfant à participer à toutes les activités de l'île de loisirs de Buthiers.

**J'ai lu le règlement intérieur du centre aéré (cf. site internet -> Clubs/Centre -> centre de loisirs) et joint les documents : fiche remplie, vaccins, assurance, avis d'imposition.**

Nom et prénom (de la personne responsable) : .....

Date : ..... Signature :

### Île de Loisirs de Buthiers

73 rue des roches 77760 BUTHIERS  
Tel : 01 64 24 12 87 - Fax : 01 64 24 15 79  
contact@buthiers.iledeloisirs.fr  
www.buthiers.iledeloisirs.fr

