

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANCE



Attention, ceci est une fiche de renseignements. Un formulaire d'inscription est disponible et **OBLIGATOIRE** avant toute fréquentation des structures (Garderies périscolaires, ALSH, Restaurant scolaire).

NOM :

Prénom :

Sexe :

Age :

Date et lieu de naissance :

RESPONSABLE DU MINEUR	Conjoint (ou autre ex : grands-parents)
NOM: _____	NOM: _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
portable _____	portable _____
domicile _____	domicile _____
travail _____	travail _____
Courriel : _____	Courriel : _____

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE LE MINEUR		
Nom-Prénom	Lien	Adresse et numéro de téléphone

AUTORISATIONS (cases à cocher)		
<b>Autorise</b> le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	Je soussigné, _____ _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche  A _____ Le _____ _____ (signature du représentant légal)
<b>Autorise</b> la participation aux sorties	<input type="checkbox"/>	
<b>Autorise</b> le transport de mon enfant dans le minibus pour les sorties	<input type="checkbox"/>	
<b>Autorise</b> les responsables à prendre et à diffuser à des fins non commerciales des photos des activités comprenant mon enfant. Ces photos seront utilisées pour le Facebook de la mairie, le site internet, les articles de presse	<input type="checkbox"/>	
<b>Autorise</b> à partir seul	<input type="checkbox"/>	

NOM DU PARENT FACTURÉ : \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF des Côtes d'Armor: \_\_\_\_\_

Vous nous donnez par cela l'autorisation de consulter votre quotient sur le site dédié CDAP.

Si vous n'êtes pas allocataire CAF ou d'un autre département, vous devez nous remettre de l'avis d'imposition N-1 pour le calcul du tarif.

Les tarifs sont mis à jour en septembre et courant février (fournir nouvel avis d'imposition).

**Si vous ne fournissez aucun de ces renseignements vous serez facturés au tarif maximum.**

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### **PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION OBLIGATOIRE**

Maladies-Allergies-Régimes alimentaires (fournir justificatifs - PAI) :

**Le Protocole d'Accompagnement Individuel (PAI), la photo de l'enfant ainsi que la trousse d'urgence sont OBLIGATOIRES. Sans ces informations, votre enfant pourrait être mis en danger. Le formulaire est à demander auprès de la structure.**

**N° sécurité sociale :** \_\_\_\_\_

Assurances :

Scolaire : \_\_\_\_\_ N°Police : \_\_\_\_\_

Familiale : \_\_\_\_\_ N° Police : \_\_\_\_\_

## RESPONSABILITES

- J'inscris mon enfant qui pourra fréquenter au cours de l'année 2021-2022 la Garderie Périscolaire, l'ALSH, le Restaurant Scolaire. Pour l'ALSH, je dois compléter le formulaire de fréquentation disponible pour chaque période sur le site internet.
- **Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les heures d'ouverture de la structure ou de l'activité.**
- J'approuve les règlements intérieurs de la Garderie Périscolaire et de l'ALSH. Ces documents sont disponibles sur le site Internet de la Commune, le Facebook, en mairie et auprès des services.

Je soussigné, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

(signature du représentant légal)