

FICHE ADMINISTRATIVE ET SANITAIRE D'INSCRIPTION
AUX SERVICES ACCUEIL DE LOISIRS ET RESTAURATION SCOLAIRE
ANNEE 2018/2019

Ce dossier doit **IMPERATIVEMENT** être remis à la directrice de l'accueil de loisirs pour les 2 services. Toute modification des informations suivantes en cours d'année, devront être signalées par courrier

◆ **L'enfant :**

NOM et Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

N° de sécurité sociale (sous lequel l'enfant est inscrit) :

N° CAF ou MSA :

Classe fréquentée en 2018/2019 + (Nom de l'instituteur).....

L'enfant sait il nager plus de 25m ? OUI NON (Merci de fournir des brassards)

**Pour le service de restauration scolaire, merci de fournir
un paquet de serviettes jetables blanches marqué au nom de l'enfant**

◆ **Assurance** *(joindre une attestation en cours de validité)*

Assurance Responsabilité Civile + Extrascolaire (obligatoire pour ALSH)

Nom de l'assurance :

Adresse de l'assurance :

N° de contrat :

◆ **Santé de l'enfant** : *joindre une copie des vaccinations + page maladies infantiles*

Médecin traitant (Nom +adresse + téléphone) :

Projet d'Accueil Individualisé : OUI NON (Si oui, se rapprocher du médecin scolaire et faire signer à TOUS les partenaires et remettre une copie avec ce dossier)

Groupe sanguin de l'enfant (si vous le connaissez) :

L'enfant présente-t-il des allergies : OUI NON

Si oui, merci de préciser comment cela se manifeste, les causes de l'allergie et la conduite à tenir.

(En cas d'allergie alimentaire, fournir IMPERATIVEMENT un certificat médical) :

Indiquer ci-dessous les problèmes de santé rencontrés par l'enfant (hospitalisation, problèmes divers, peurs) :

◆ **Téléphones des parents ou du responsable légal:**

(Tout changement en cours d'année doit être signalé)

	PERE	MERE
Domicile		
Portable		
Travail		
E-mail		

◆ **Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à récupérer**

l'enfant (Nous nous réservons le droit de demander une pièce d'identité)

Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone
Nom-Prénom	N° de téléphone

◆ **Responsable(s) de l'enfant**

Situation familiale des parents : Marié(e) – Divorcé(e) – Pacsé(e) - Séparé(e) – Veuf – Concubin - Célibataire

Père (ou tuteur).....	Mère (ou tutrice).....
Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
Adresse :	Adresse :
Profession et Nom et adresse de l'employeur du père.....	Profession et Nom et adresse de l'employeur de la mère.....

En cas de séparation ou divorce, l'enfant vit il :

Au domicile de sa mère Au domicile de son père

En garde alternée Dans ce cas merci de préciser sous quelles conditions :

En cas de jugement avec garde exclusive d'un des 2 parents, merci de nous fournir un exemplaire du jugement.

◆ **Autorisez-vous votre enfant :**

- * A quitter seul le Centre de loisirs (pour se rendre chez vous ou à une activité)
- ❖ Pendant les heures périscolaires (entre 17h00 et 18h30) OUI NON
Si Oui, précisez les jours et l'horaire de départ :
- ❖ Le mercredi (entre 13h et 13h30 ou à partir de 16h30) : OUI NON
Si oui, précisez l'horaire de départ :
- ❖ Les jours de vacances (à partir de 16h30) : OUI NON
Si oui, précisez l'horaire de départ :

Si oui, fournir une autorisation écrite mentionnant les jours et heures de départ du centre de loisirs afin de décharger la responsabilité de l'équipe d'encadrement.

- * A être pris en photo pour diffusion sur tous supports utilisés par l'accueil de loisirs et la commune de Maljajai (CD/DVD aux familles qui fréquentent le centre, bulletin municipal, site internet, diaporama des vœux du maire....) : OUI NON
- * Pour les 4 jours d'école, s'il doit quitter le restaurant scolaire ou la garderie de la cour :
 - avec qui ?
 - En qualité de (ambulance, taxi, etc).....
 - Adresse et téléphone (ambulance ou taxi)
 - à quelle heure ?

◆ **Autorisations parentales :**

- ◆ Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement par courrier.
- ◆ J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs et/ou du restaurant scolaire à prendre toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ◆ J'autorise mon enfant à prendre part à toutes les activités et sorties organisées par le centre de loisirs.
- ◆ J'ai pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire ET du centre de loisirs et m'engage à respecter l'ensemble des consignes données, notamment les horaires de chaque établissement, ainsi que les délais d'inscription.

Fait à Signature(s)
Le.....