

**Fiche de renseignements 2018 / 2019 à remplir obligatoirement**

Nom :	Ecole fréquentée à la rentrée 2018 - 2019:	<b>Photo récente Obligatoire</b>
Prénom :	Né(e) le :	
Adresse :		

<b>Responsable légal 1 : Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)</b>	
Nom :	<b>Prénom :</b>
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
	E-mail :
<b>Responsable légal 2 : Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)</b>	
Nom :	<b>Prénom :</b>
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
	E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence si le responsable légal n'est pas joignable :

Nom / Prénom : ..... Téléphone : .....

**Activités péri et extrascolaires**

**Les ouvertures de droits sur le portail famille** se feront uniquement à partir des éléments renseignés ci-dessous et transmis en mairie. Dès enregistrement de votre dossier complet, vous aurez la possibilité d'inscrire vos enfants aux activités péri et extrascolaires, via le portail famille.

Cocher la case selon votre besoin (les renseignements ne valident pas une réservation, vous devez procéder à l'inscription via le portail famille et / ou format papier)

**Choix des Prestation(s):** *Cochez la ou les cases en fonction de vos besoins.*

- Restauration
- Périscolaire: Accueil du matin et / ou du soir
- Accueil de loisirs les mercredis: Les Pom's
- Accueil de loisirs les mercredis: La Ferme des Pierres
- Accueil de loisirs les mercredis: CVS Augustin Serre
- Accueil de loisirs les mercredis: CVS Arche en Ciel
- Accueil de loisirs les mercredis: CVS La Bulle

## Renseignements sanitaires

<p>PAI : <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Le projet d'accueil individualisé (PAI) concerne les enfants atteints de troubles de la santé tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pathologie chronique (asthme, par exemple),</li> <li>• allergies,</li> <li>• intolérance alimentaire.</li> </ul> <p>Repas sans porc : <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p>	<p><u>Allergies</u> :</p> <p>Médicamenteuse : <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Asthme : <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Alimentaire : <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Autre :</p>
<p>Vaccin obligatoire DTP, date du premier rappel :</p> <p><b>(Fournir obligatoirement une copie du carnet de vaccination)</b></p> <p>Autre :</p> <p>Port de lunettes <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Appareil auditif <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p> <p>Appareil dentaire <span style="margin-left: 100px;">OUI <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">NON <input type="checkbox"/></span></p>	<p>Assurance extra scolaire / Attestation responsabilité civile</p> <p>N°:</p> <p>Nom assureur :</p> <p>Adresse Assureur :</p> <p><b>(Fournir obligatoirement une copie de l'attestation d'assurance 2018-2019)</b></p>

## Autorisations parentales

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute intervention d'urgence juge utile et nécessaire.

J'autorise la commune à photographier mon enfant pendant les activités péri et extrascolaires et à diffuser les photographies sur les supports de communication de la commune

J'autorise mon enfant à repartir seul après les activités péri et extrascolaires

J'autorise mon enfant à prendre le bus et / ou le minibus dans le cadre des activités péri et extrascolaires

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties dans le cadre des activités péri et extrascolaires

---

Personnes habilitées à venir chercher mon enfant. Seules les personnes de plus de 16 ans sont autorisées à venir chercher un enfant.

---

Prénom et NOM : _____	Prénom et NOM : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tél. domicile : _____	Tél. domicile : _____
Tél. portable : _____	Tél. portable : _____
Tél. travail : _____	Tél. travail : _____

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur des activités péri et extrascolaires.**

**Je soussigné(e) certifie que l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à communiquer immédiatement les modifications ainsi que les changements de numéros de téléphone.**

Fait à : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**A RETOURNER A PARTIR DU 18 JUIN 2018**

Signature(s)