

**Obligatoire**  
**2 Photos**  
**récentes**  
**avec nom et**  
**prénom de**  
**l'enfant**

<b>Nom:</b>	<b>Prénom :</b>	Né(e) le :
<b>Ecole fréquentée à la rentrée 2021 – 2022 :</b>		

Responsable légal 1 : **Père – Mère – Tuteur** (rayer les mentions inutiles)

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
<b>Résidence de l'enfant :</b> <input type="checkbox"/> <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b>	E-mail <b><u>OBLIGATOIRE</u></b> :

Responsable légal 2 : **Père – Mère – Tuteur** (rayer les mentions inutiles)

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
<b>Résidence de l'enfant :</b> <input type="checkbox"/> <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b>	E-mail <b><u>OBLIGATOIRE</u></b> :

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

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

### 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 :

Nom, prénom : Adresse:	Nom, prénom : Adresse:
Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:	Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:
Nom, prénom : Adresse:	Nom, prénom : Adresse:
Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:	Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:

Seules les personnes de plus de **16 ans** sont autorisées à venir chercher un enfant sur les accueils péri et extrascolaires.

## Renseignements sanitaires

PAI : OUI  NON

Le projet d'accueil individualisé (PAI) concerne les enfants atteints de troubles de la santé tels que :

- pathologie chronique (asthme, par exemple),
- allergies,
- intolérance alimentaire.

### Choix du régime alimentaire :

Menus toutes viandes

Menus sans porc

Menus sans viande

### Allergies :

Médicamenteuse : OUI  NON

Asthme : OUI  NON

Alimentaire : OUI  NON

Autre :

Vaccin obligatoire DTP, date du premier rappel :

**(Fournir obligatoirement une copie du carnet de vaccination)**

Autre :

Port de lunettes OUI  NON

Appareil auditif OUI  NON

Appareil dentaire OUI  NON

Assurance extra scolaire / Attestation responsabilité civile

N°:

Nom assureur :

Adresse Assureur :

**(Fournir obligatoirement une copie de l'attestation d'assurance 2021-2022)**

## Activités péri et extrascolaires

**Les ouvertures de droits sur le portail famille** se feront après enregistrement de votre dossier complet. Vous aurez la possibilité d'inscrire votre/vos enfant(s) aux activités péri et extrascolaires, via le portail famille à partir du 07 juin 2021.

Ouverture droits aux des Prestation(s): Cochez la ou les cases en fonction de vos besoins.

Restauration

Garderie: Accueil du matin et / ou du soir

Accueil de loisirs maternel les mercredis: Les Pom's

Accueil de loisirs maternel les mercredis: Les Coutures

Accueil de loisirs élémentaire les mercredis: La Ferme des Pierres

Accueil de loisirs élémentaire les mercredis: CVS Augustin Serre

Accueil de loisirs élémentaire les mercredis: CVS Arche en Ciel

Accueil de loisirs élémentaire les mercredis: CVS La Bulle

Cocher la case selon vos besoins, ceux-ci ne valident pas une réservation.

Vous devez **IMPERATIVEMENT** procéder à l'inscription via le portail famille et / ou un planning au format papier

**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 \_\_\_\_\_

Signature(s)