

A RENDRE AVANT LE 25 JUIN 2023

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ALAE/ALSH MATERNELLE/ELEMENTAIRE

ECOLE : _____

Les données de cette fiche serviront pour les 3 années maternelles et pour les 5 années élémentaires de l'enfant. Nous vous inviterons donc à les vérifier chaque année via le portail famille.

ALAE ☐
ALSH ☐
TAP ☐

PHOTO

IDENTITE DE L'ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : ☐ F ☐ M

Domicile principal de l'enfant : Adresse _____ CP _____ Ville _____

Adresse de facturation (si ≠ du domicile principal) : Adresse _____ CP _____ Ville _____

IDENTITE DES PARENTS :

Nom/prénom : Parent 1 _____ Parent 2 _____

Lieu de travail : _____

N° de Tél : Tél.1 _____ Tél.2 _____

E-mail* (en majuscule) : _____

*J'autorise la structure à communiquer par mail des informations strictement liées à la la structure : OUI ☐ NON ☐

Adresse
(uniquement si différente de l'enfant)

Adresse
(uniquement si différente de l'enfant)

Frères et Sœurs : Noms et prénoms _____

Dates de naissance : _____

AUTORITE PARENTALE :

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ? Oui ☐ Non ☐
(En cas de décision de justice limitant l'autorité parentale, joindre la copie de l'acte correspondant)

Nom, adresse et n° de tél. de toute autre personne titulaire de l'autorité parentale :

--

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	N° DE TELEPHONE

INFORMATIONS :

N° de sécurité sociale (qui couvre l'enfant)	N° et nom de l'allocataire CAF* (ou attestation CAF)	*La communication du n°allocataire CAF vaut autorisation d'accès au service CAF pro de la Caisse d'Allocations Familiales. Si non allocataire CAF, joindre la photocopie du dernier avis d'imposition du foyer	
Régimes spéciaux, précisez (SNCF, RATP, EDF-GDF))	N° allocataire M.S.A (ou attestation MSA)	Assurance responsabilité civile Dénomination	N° de contrat

AUTORISATION DE SORTIE :

Je soussigné agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

- L'enfant à participer aux activités et aux sorties organisés par l'ALAE/ALSH à l'extérieur des locaux. Oui ☐ Non ☐
- L'enfant à quitter seul l'Accueil aux horaires autorisés (uniquement s'il a plus de 6 ans) :

Pour l'ALSH	Oui ☐	Non ☐
Pour l'ALAE	Oui ☐	Non ☐
Pour le TAP	Oui ☐	Non ☐

(Si oui, remettre une autorisation écrite à l'équipe de direction de la structure)

- Les personnes (d'au moins 16 ans révolus) à venir chercher l'enfant :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	N° DE TELEPHONE

(Lorsqu'il s'agit d'une tierce personne, cette dernière doit être munie d'une autorisation écrite et signée des parents. A défaut, en cas d'imprévu, un mail du représentant légal sera envoyé à la structure. Cette personne devra présenter une pièce d'identité)

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- ALAE midi :** (**Attention**, cette demande n'a pas valeur d'inscription à la cantine. La réservation des repas se fait auprès de la commune.)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

- Votre enfant prend-il un bus scolaire ? Oui ☐ Non ☐

Si c'est le cas et que le circuit de bus a un numéro spécifique, merci de le noter

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à réaliser, pendant les activités de la structure des photos ou des vidéos sur lesquelles figurent l'enfant inscrit et de les utiliser librement sur un support de communication (photographique, site internet de la CCGT, journal...) dans le cadre de la présentation et l'illustration de nos structures d'accueil, sans demander de rémunération ni droits pour leur utilisation quel que soit le support. Ces photos ou vidéos ne pourront être cédées et ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image ou à la réputation de l'enfant. Oui ☐ Non ☐

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

VACCINATIONS

Joindre impérativement la photocopie du carnet de vaccinations ou un certificat médical stipulant que l'enfant est à jour du vaccin obligatoire (DTP). Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication.

Nom du médecin de famille :

Tèl :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il un PAI (Projet d'accueil individualisé) ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, fournir le protocole ainsi que les médicaments.

L'ENFANT A-T-IL EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	

ALLERGIE : ASTHME

Oui ☐

Non ☐

ALIMENTAIRES

Oui ☐

Non ☐

MEDICAMENTEUSES

Oui ☐

Non ☐

AUTRES :

PRECISER LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

INDIQUEZ CI-APRES : les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, un régime alimentaire, allergie au maquillage...

Précisez :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et reconnais avoir pris connaissance des clauses du règlement intérieur spécifique à l'Accueil de Loisirs et m'engage à le respecter. Je m'engage à porter immédiatement à la connaissance du directeur de l'Accueil de Loisirs, toute modification portant sur l'un des éléments demandés par la présente fiche d'inscription notamment mentionner tous les changements survenus dans la situation familiale de l'enfant (autorisation parentale, garde...) et/ou relatifs à son état de santé, et joindre tous documents nécessaires à cet effet.

RAPPEL DES PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUT ACCUEIL :

- Cette fiche d'inscription dûment complétée
- La photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant
- Le contrat d'inscription complété et signé
- Le PAI accompagné des médicaments (si nécessaire)
- La photocopie du jugement de divorce (si nécessaire)

Fait à le

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale, précédée de la mention « Lu et approuvé ».

MERCI DE RENDRE CETTE FICHE D'INSCRIPTION A L'ALAE OU L'ALSH DE VOTRE ENFANT
(Même s'il ne le fréquente pas)