



FICHE D'INSCRIPTION-2011-2012

RESTAURANT SCOLAIRE - ACCUEIL de LOISIRS sans HEBERGEMENT - ACCUEIL PERI-SCOLAIRE

Nom, Prénom de l'enfant:

garçon fille (Cochez la case correspondante) :

Né(e) le : âge :

Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée de **septembre 2011** : (Mettre des croix dans les cases concernées).

MATERNELLE Jules Ferry	<input type="checkbox"/>	MATERNELLE Pierre & M. Curie	<input type="checkbox"/>	en classe de
PRIMAIRE Jules Ferry	<input type="checkbox"/>	PRIMAIRE Pierre & M. Curie	<input type="checkbox"/>	
Autre école (à préciser)				

(Cochez la case correspondante) M. et Mme Monsieur Madame Autre (préciser) :

Nom et Prénom du responsable légal

Adresse :

Code Postal : Ville :

Domicile: Autre fixe :

Courriel : @

	PERE	MERE
profession
nom, adresse de l'employeur :
professionnels :
Portables :

N° de Sécurité Sociale : / / / / / / -
(Pour une première inscription : Joindre une photocopie de l'attestation de sécurité sociale où est mentionné l'enfant).

N° Allocataire C.A.F : adresse de votre caisse :

Autre personne que les parents à contacter en cas de besoin (ou empêchement fortuit) (obligatoire pour les moins de 6 ans) :

Nom, Prénom :	de cette personne :
adresse :	

Renseignements complémentaires :

Pour l'enfant fréquentant l'accueil péri-scolaire (garderie-espace travail) et le Centre de loisirs sans hébergement :

L'enfant est autorisé à rentrer seul : NON OUI

A la fin de l'accueil péri-scolaire et du Centre de loisirs sans hébergement l'enfant sera pris en charge par :

ses parents
et (ou) une (ou plusieurs) personne(s), Précisez son (leurs) nom(s) :
.....

A-t-il déjà participé à un accueil de loisirs ? oui non Nombre de frères et sœurs : âges :

Barème :

REMARQUES CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT :
VACCINATIONS
l'enfant est vacciné et à jour dans ses vaccinations : <input type="checkbox"/> OUI - <u>voir attestation ci-dessous.</u> Si l'enfant n'est pas vacciné, préciser les raisons :
TRAITEMENT MEDICAL
l'enfant suit un traitement médical : <input type="checkbox"/> NON si OUI , fournir obligatoirement un certificat médical, l'ordonnance et les médicaments marqués au nom de l'enfant – à confier au responsable de la structure.
ALLERGIES ALIMENTAIRES OU MEDICAMENTEUSES
l'enfant présente des allergies alimentaires ou médicamenteuses : <input type="checkbox"/> NON si OUI , lesquelles : <u>fournir obligatoirement un certificat d'un allergologue.</u> Existe-t-il des risques en cas d'indigestion ou de contact : <input type="checkbox"/> NON si OUI , lesquels : Si la santé de votre enfant nécessite une prise en charge particulière (traitement ou repas), veuillez prendre contact avec le responsable du service afin d'établir un projet d'accueil individualisé (P.A.I.)
Le cas échéant : Notez les renseignements utiles et nécessaires (handicap, recommandations, précautions à prendre, ...) :

DECLARATION du RESPONSABLE LEGAL (à compléter et à signer) :

Je soussigné, ou Nous, soussignés,

M. et Mme responsables légaux de l'enfant inscrit
 M. exerçant l'autorité parentale,
 Mme..... exerçant l'autorité parentale
 (dont le nom figure au dos de la présente).

- ✓ Atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations,
- ✓ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'accueil de loisirs,
- ✓ Autorise les personnes dont les noms sont mentionnés au dos de la présente, à prendre en charge mon enfant à la fin de l'accueil péri-scolaire ou/et de l'accueil de loisirs,
- ✓ Autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin de l'accueil de loisirs,
- ✓ Autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant sur les supports de communications de l'organisateur,
- ✓ m'engage à payer l'intégralité du montant dû incombant à la famille à réception de la facture et à reverser à l'organisateur le montant des frais engagés par celui-ci en cas de maladie ou d'accident (avance des honoraires de médecin et autres),
- ✓ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire dont un exemplaire m'a été remis.

Le..... (signature),

