

Nom de l'enfant : Prénom : Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance : Commune de l'école : Section :

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS		
Renseignements	Père ou Répondable légal	Mère ou Répondable légal
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse	rue : ville : code postal :	rue : ville : code postal :
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse Mail		
Obligatoire		
Nom de l'Employeur		
Coordonnées	rue : ville : code postal :	rue : ville : code postal :

N° Allocataire CAF (joindre votre attestation : **Obligatoire**) :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant est-il suivi par un PAI : oui non

Si un P.A.I. a été signé, une copie doit impérativement être joint à cette Fiche de Renseignements.

Nom du médecin traitant : Dr..... Ville : Téléphone :

Allergies : Respiratoires Médicamenteuses Alimentaires Autres
 oui non oui non oui non oui non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Régime Alimentaire Spécifique :

Les difficultés de santé de l'enfant en précisant les dates et les précautions à prendre:
 (maladies, accidents, hospitalisation, interventions chirurgicales, rééducation...)

Recommandations des parents (ex : port de lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, maquillage...) :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à contacter autre que les parents si besoin				
Renseignements	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom				
Prénom				
Lien				
Téléphone portable				

AUTORISATION

Je soussigné(e) : Mme, Mrresponsable de l'enfant :

Autorise :

- la Direction de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant toutes les mesures, traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales rendus nécessaires par l'état de l'enfant.
- Mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par l'Accueil de Loisirs.

PHOTOGRAPHIE

J'accepte Je ne n'accepte pas

Que l'Equipe de l'Accueil de Loisirs prenne mon enfant en photo de groupe ou individuel (destiné au bulletin municipal ou exposition au sein de l'Accueil).

INSCRIPTION

Accueil Péri et Post Scolaire	oui	non
Tous les matins avant l'école, toute l'année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les soirs après l'école, toute l'année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exceptionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mercredi	oui	non
Toute la journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exceptionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cantine	oui	non
Tous les jours de la semaine, toute l'année (sauf mercredi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les lundis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les mardis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les jeudis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les vendredis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exceptionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POUR TOUTE INSCRIPTION IL FAUT OBLIGATOIREMENT FOURNIR

La fiche de renseignement à complétée	<input type="checkbox"/>
La photocopie des pages de vaccination du carnet de santé	<input type="checkbox"/>
Un certificat d'assurance: scolaire et extra-scolaire 2019-2020	<input type="checkbox"/>
Une attestation CAF: (Obligatoire)	<input type="checkbox"/>
L'attestation sécurité sociale 2019-2020 du responsable:légal mentionnant le/les enfants	<input type="checkbox"/>

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ÉFFECTUÉE SANS LE DOSSIER COMPLET.

INSCRIPTION - ANNULATION - MODIFICATION

La feuille d'inscription distribuée le mois précédent la période concernée doit être remise à l'Accueil de Loisirs avant la date limite indiquée sur celle-ci.

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE PASSÉE CETTE DATE.

Toute modification du planning d'inscription doit nous parvenir par écrit 48 heures ouvrées, à l'avance, par écrit (ou mail) à l'Accueil de Loisirs.

Les modalités en cas d'annulation sont précisées dans le règlement intérieur.

Par conséquent veuillez-nous tenir informé:

En cas d'absence pour cause de maladie.

En cas de Grève et ou de Sortie scolaire.

En cas d'absence des professeurs.

Vous pouvez aussi nous contacter pour tout autres renseignements.

Renseignements de l'Accueil de Loisirs	
Adresse	2 rue de l'ancienne Briqueterie 77410 Fresnes-sur-Marne
Téléphone	01.60.27.29.90
Adresse Mail	apageot@fresnes-sur-marne.fr

JE RECONNAIS

- Avoir pris connaissance et accepté le Projet Pédagogique (intégrant le Règlement Intérieur) de l'Accueil de Loisirs et de la Cantine.
- Déclaré exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à tenir informer la Direction de l'Accueil de loisirs pour toute modification des informations notées sur cette fiche.

Je soussigné(e) : Mme, Mr

Fait à, le/...../.....

« Signature »	« Lu et approuvé »