

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

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

	<u>PERE ou Responsable légal</u>	<u>MERE ou Responsable légal</u>
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse de messagerie électronique OBLIGATOIRE		
Employeur : Nom et Coordonnées		

N° allocataire CAF (joindre votre attestation : **OBLIGATOIRE**) :.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à contacter autre que les parents si besoin :

(OBLIGATOIRE)	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom				
Prénom				
Lien				
Téléphone domicile				
Téléphone portable				

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant est-il suivie 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 :..... Tél :
 Ville :

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

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...):.....

AUTORISATION

Je soussigné(e), responsable 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)

INSCRIPTIONS

Accueil Péri et Post Scolaire	OUI	NON
Tous les matins avant l'école, toute l'année		
Tous les soirs après l'école, toute l'année		
Exceptionnelle		

Mercredi	OUI	NON
Toute la journée		
Exceptionnelle		

Cantine	OUI	NON
Tous les jours de la semaine, toute l'année (sauf mercredi)		
Tous les lundis		
Tous les mardis		
Tous les jeudis		
Tous les vendredis		
Exceptionnelle		

INSCRIPTION, ANNULATION & MODIFICATION :

- remplir la feuille d'inscription distribuée le mois précédent la période concernée.
- Annulation **48 heures** avant la date prévue à l'Accueil de Loisirs (pas seulement à l'école)

Par courrier à l'Accueil de Loisirs 2 rue de l'ancienne Briqueterie 77410 Fresnes-sur-Marne, ou par Mail : apageot@fresnes-sur-marne.fr, ou par fax : 01.60.27.90.11 (preuve écrite !)

Vous pouvez aussi nous contacter au 01.60.27.29.90 pour toutes autres informations.

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 Directrice de l'Accueil de loisirs pour toute modification des informations notées sur cette fiche ;

Fait à Fresnes-sur-Marne, le / /

Signature(s) précédée(s) de la mention
« Lu et approuvé »

POUR TOUTE INSCRIPTION IL FAUT OBLIGATOIREMENT :

- la fiche de renseignement dûment remplie
- la photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- un certificat d'assurance: scolaire 2018-2019 et extra-scolaire 2018-2019.
- une attestation CAF (OBLIGATOIRE)
- l'attestation sécurité sociale 2018 - 2019 du responsable légal mentionnant le/les enfants

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA EFFECTUÉE SANS LE DOSSIER COMPLET