

Fiche d'inscription et sanitaire
Accueil des enfants de Champagne
 7 rue des Frères Renaud 2019/2020

➤ **Informations sur l'enfant**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Adresse :

Code postal : Ville :

Etablissement scolaire : classe :

Régime alimentaire :

Classique

Végétarien

Sans porc

VACCINS OBLIGATOIRES			DATES DES DERNIERS RAPPELS	ALLERGIES		
	oui	non			oui	non
Diphtérie				Asthme		
Tétanos				Médicamenteuse		
Poliomyélite				Alimentaires		
Ou DT polio				Autres (préciser)		
Ou Tétracoq						

Merci de joindre une photocopie des vaccins

En cas d'allergie précisez :

.....

➤ **Informations complémentaires**

Indiquez ci-après :

☞ Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opérations, ...)

☞ Les prothèses, lunettes, appareil dentaire, etc...

.....

P.A.I (projet d'accueil individualisé) en cours oui non (joindre le protocole et toutes informations utiles)

.....

➤ **Informations CAF ou MSA et assurance.**

Merci de joindre une photocopie de l'assurance extra-scolaire

Numéro d'allocataire CAF ou MSA: Quotient Familial :

➤ **Personnes autorisées à récupérer l'enfant :**

Personne(s) majeures autorisées à venir chercher l'enfant (autre(s) que les parents) :

<u>Nom et adresse</u>	<u>téléphone</u>	<u>Lien de parenté</u>

➤ **Parents / Responsable légaux**

- **Nom et Prénom de la mère :**

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Email : Profession :

Employeur :

Téléphone employeur :

N° de Sécurité sociale :

- **Nom et Prénom du père :**

Adresse (si différente de la mère) :

Téléphone fixe : Portable :

Profession : Employeur :

Téléphone employeur : Email :

N° de Sécurité sociale :

- **Nom et Prénom d'un autre responsable légal :** (famille d'accueil, belle-mère, beau-père, autres, précisez :))

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Profession : Employeur :

Téléphone employeur : Email :

➤ **Photo et vidéo**

Les animateurs ont-ils le droit de prendre votre enfant en photo ou en vidéo lors des activités dans un but d'informations :

↳ panneaux d'affichage, démonstration des activités, au sein de nos locaux, bilans d'activité, ... Oui Non

↳ article de presse : Oui Non

↳ pour notre site internet Oui Non

➤ **Inscription et décharge**

- AUTORISE mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs, sur le centre ou à l'extérieur, ainsi que les différents déplacements en bus.

- CERTIFIE exacts les renseignements portés sur cette fiche.

- DECHARGE les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du centre.

- AUTORISE les organisateurs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale.

- CERTIFIE avoir lu le règlement intérieur du centre.

Aucun enfant n'est autorisé à rentrer seul, sauf si une dérogation a été signée (renseignements auprès des directrices).

Je soussigné(e) :

Date :

Signature :