



Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Classe :

**Fiche renseignement de
L'Accueil Périscolaire
Année scolaire 2015 / 2016**



ACCUEIL PERISCOLAIRE DE COURTENAY

Renseignement

**DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER
VENDREDI 24 JUILLET 2015**

Le dossier d'inscription doit être impérativement complet pour être validé.

Tout dossier incomplet sera retourné à la famille et l'inscription ne sera pas prise en compte.

Le dossier doit comporter les éléments suivant :

- la fiche famille et la fiche d'inscription dûment remplie
- la fiche sanitaire de liaison dûment remplie
- la photocopie du carnet de santé (vaccination)
- la photocopie de l'attestation d'assurance extrascolaire 2015 / 2016
- en cas de divorce, la photocopie du jugement pour la garde de l'enfant



ACCUEIL PERISCOLAIRE DE COURTENAY

Fiche famille 2015 – 2016

Représentant légal

Nom du père : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable :
Profession :
Employeur :
☎ Professionnel :

Nom de la mère : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
☎ Domicile : ☎ Portable :
Profession :
Employeur :
☎ Professionnel :

Régime

Numéro CAF :
Numéro de sécurité sociale ou MSA

Assurance en Responsabilité Civile / extra scolaire :

Société :
Numéro de contrat :




ACCUEIL PERISCOLAIRE DE COURTENAY

Fiche enfant(s) 2015 – 2016

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Classe			
Enseignant			

Personne autorisées à venir chercher l(es) enfant(s)

Nom, Prénom	Qualité (père, mère, ...)	Numéro de téléphone

Personne à prévenir en cas d'urgence :
 

Planning prévisionnel des présences de(s) enfant(s)

	Accueil Périscolaire du matin					Accueil Périscolaire du soir			
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Enfant 1									
Enfant 2									
Enfant 3									

Autorisation de photographie

Je soussigné madame, monsieur
 parents de(s) l'enfant(s).....
 autorisent l'Accueil périscolaire à photographier mon/mes enfant(s) et à diffuser ces photos sur le site internet, dans le bulletin d'information (Curt 'infos) ou sur tout support de communication de la municipalité et dans la presse.

A le.....
 Signature :



ACCUEIL PERISCOLAIRE DE COURTENAY

Fiche sanitaire de liaison 2015 – 2016
Une fiche sanitaire de liaison par enfant

Nom et prénom de l'enfant :

Renseignements médicaux de l'enfant

Vaccinations : compléter ou fournir les photocopies des vaccinations.

Vaccins Obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Traitement médical :

Allergies connues :

Asthme oui non

Alimentaire oui non

Médicamenteuses oui non

Autres.....

Coordonnées du médecin de famille :

..... 

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e) (nom et prénom)

responsable légal de l'enfant.....

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil Péri-scolaire à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A le.....

Signature :