



Fiche de renseignements

**Fiche Enfant**



**Cadre réservé aux responsables**

Vigilance santé :

Groupe : 3 – 5 ans      6 – 8 ans      9 – 11 ans      12 – 18 ans

Autorisation photos :  Oui       Non

Activité(s) concernée(s) par l'inscription	
<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire matin	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire mercredi
<input type="checkbox"/> Cantine / Accueil périscolaire midi	<input type="checkbox"/> Trajet ramassage scolaire
<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire soir	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs vacances

Participation prévisionnelle à la cantine sur l'année :

Lundi       mardi       jeudi       vendredi

**Enfant :**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Sexe :  Fille       Garçon

Numéro de sécurité sociale de l'enfant : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI ?  Oui       Non

**Personnes autorisées à récupérer votre enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Cette personne peut-elle être contactée en cas d'urgence ?  oui       non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Cette personne peut-elle être contactée en cas d'urgence ?  oui       non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Cette personne peut-elle être contactée en cas d'urgence ?  oui       non

**Votre enfant est-il autorisé à partir seul ?**  oui       non

Si oui, merci de nous indiquer sur un document annexe les modalités du départ (horaires, jours et activités concernés)

**Votre enfant est-il concerné par des allergies ?**  oui       non

Si oui, merci de préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si vous jugez utile de nous apporter d'autres informations de santé concernant votre enfant, merci de les indiquer ci-dessous : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorisations :**

J'autorise mon enfant à être pris en photo par les responsables, pour une utilisation à l'intérieur de la structure, dans les médias de la collectivité (bulletin municipal et lettre d'information) et journaux locaux.

J'autorise mon enfant à manger ce qui peut être proposé lors des activités

En inscrivant votre enfant au service enfance-jeunesse de Panissières, vous acceptez que celui-ci participe aux activités et utilisent les moyens de transports adaptés si nécessaire.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de l'enfant \_\_\_\_\_ déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendu nécessaire par l'état de l'enfant.

Fait à :

Signature

Le :