

GARDERIE PERISCOLAIRE DE CUISERY
INSCRIPTION / FICHE DE RENSEIGNEMENTS SANITAIRES 2023/2024

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ Sexe : M F

CLASSE : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX (Parents ou Autre)

Responsable légal 1

NOM de jeune fille : _____

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Profession : _____

Courriel : _____ @ _____

Responsable légal 2 NOM :

Prénom : _____

Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Profession : _____

Courriel : _____ @ _____

Départ de l'enfant accompagné

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone : _____

(1) Concubin(e) - Pacsé(e) - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Autorité Parentale oui Non
Si non remettre le justificatif de jugement

TOURNER SVP →

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin* : Oui Non Garderie soir* : Oui Non

Attention : les enfants inscrits à la Garderie Périscolaire ne sont pas autorisés à quitter seul la garderie à 18h15.

Taxi (ULIS) : Oui Non Restaurant scolaire* : Oui Non

* sous réserve d'inscription, même occasionnel.

ASSURANCE DE L'ENFANT – RESPONSABILITE CIVILE INDIVIDUELLE ET COLLECTIVE SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

Fournir une attestation assurance scolaire et périscolaire :

Organisme : _____ Numéro de contrat : _____

SANTE

Caisse d'assurance maladie (adresse) : _____

Organisme versant les allocations familiales : CAF MSA

Médecin traitant : _____ Tél : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Votre enfant bénéficie -t-il d'un PAI : Non Oui

Si oui merci de prendre contact avec Mme Noël au Centre Animation Sociale et Culturelle

Autorisation de donner des soins ou d'hospitaliser :

Monsieur et Madame : _____

Autorisent les membres de l'équipe d'animation à confier l'enfant _____ soit au SAMU pour être conduit au Centre Hospitalier le plus proche, soit au médecin de famille ou à un de ses confrères mentionné sur cette fiche. Le Responsable légal sera immédiatement informé.

Vaccinations : (1^{er} vaccination ou dernier rappel).

Fournir la photocopie des vaccinations à jour des enfants.

Renseignements particuliers (allergies/traitement...) : _____

ACTIVITES ET SORTIES

Il ne sera pas demandé d'autorisation spéciale aux parents pour chaque activité ou sortie, en effet, le fait d'inscrire son enfant à la Garderie Périscolaire sous-entend que les parents acceptent que leur enfant pratique des activités, étant entendu que les conditions d'encadrement et de sécurité seront assurées.

AUTORISATION ET DROIT A L'IMAGE (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Représentant légale 1

J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires

Représentant légale 2

J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires

DONNEES A CARACTERE PERSONNELLE (voir Article 10 du Règlement de fonctionnement de la Garderie Périscolaire)

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature du Responsable légale 1 Signature du Responsable légale 2