

DOSSIER d'Inscription

**Accueil
Périscolaire**

ELEVE

NOM :

Prénom :

Né(e) le : /...../.....

Classe : :

Enseignant(e) :

Cantine : OUI NON **Garderie matin** : OUI NON **Garderie après-midi** : OUI NON

Renseignements relatifs à la **Mère**

Renseignements relatifs au **Père**

Nom du REDEVABLE LEGAL (1)

Nom du REDEVABLE LEGAL (1)

NOM patronimique		
Prénom		
Situation familiale	(2)	(2)
Garde de l'enfant <i>pour les parents séparés ou divorcés</i>	<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> autre :	<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> autre :
ADRESSE n°, rue ...		
Téléphone(s)	☎ domicile : / / / / ☎ portable : / / / / ☎ travail : / / / / N° de poste : _____	☎ domicile : / / / / ☎ portable : / / / / ☎ travail : / / / / N° de poste : _____
Adresse mail@.....@.....
Profession		
Employeur et coordonnées		
N° allocataire ou MSA		

(1) **REDEVABLE LEGAL** : *cocher la case* correspondant à la personne qui prendra en charge le paiement des factures (cantine-garderie).
La facture sera établie au nom du redevable légal

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

À l'école comme à la garderie, les enfants ne peuvent être confiés qu'aux personnes ayant reçu l'autorisation des parents ou du responsable légal sur présentation d'une pièce d'identité. En dehors de ces autorisations permanentes, seule une autorisation écrite de votre part permettra à une autre personne de récupérer l'enfant.

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

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : / / / / ☎ portable : / / / /

☎ travail : / / / / N° de poste : _____

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

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : / / / / ☎ portable : / / / /

☎ travail : / / / / N° de poste : _____

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

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : / / / / ☎ portable : / / / /

☎ travail : / / / / N° de poste : _____



NOM, adresse et n° de téléphone du **médecin traitant** :



ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : OUI NON

Individuelle Accident : OUI NON

Compagnie d'assurance: _____

Numéro de police d'assurance : _____

date de validité : du/...../..... au/...../.....

Joindre au dossier d'inscription une attestation d'assurance certifiant que votre enfant est assuré.

1. Votre enfant suit-il un régime particulier ? si oui, lequel ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2. Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ? si oui, laquelle ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3. Votre enfant est-il allergique à certains médicaments ? si oui, le(s)quels ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4. Un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place ? si oui, il devra être complété pour le périscolaire.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
5. Votre enfant a-t-il d'autres problèmes de santé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
6. Votre enfant est-il apte à la pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

→ **Nous autorisons** les responsables du Sylvère à prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité de notre enfant en cas d'accident graves(hospitalisation, etc ...):

OUI NON

 **DROIT à l'IMAGE**



La Structure péri-scolaire susnommé vous demande l'autorisation d'utiliser des photos, des vidéos de votre enfant prises au cours des activités péri-scolaires, dans le cadre de projets, sorties scolaires, manifestations locales, de la fête de l'école ...

☞ Diffusion strictement restreinte au cadre de l'école et/ou pour valoriser la vie de nos écoles (sites des communes, Blog d'école, quotidien ...)

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les enregistrements ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLE LEGAUX

Nous, soussignés et

Responsables légaux de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Déclarons **autoriser** les services du Sylvère et des municipalités d'ECURIE et de ROCLINCOURT à utiliser les enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons **refuser** que les services du Sylvère et des municipalités d'ECURIE et de ROCLINCOURT utilisent les enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre décrit ci-dessus (dans le cas de photos, le visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier).

A le/...../2021 Signature des représentants légaux



RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Notez ici tout ce qui vous semble nécessaire à devoir porter à notre connaissance.

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



.....
Signature des parents

Elève

Classe :

Nom :

Prénom :

Le//..... Madame

Nom :

Prénom :

Le//..... Monsieur

Nom :

Prénom :



- Vous pouvez nous joindre à l'adresse suivante en laissant un message dans les boîtes aux lettres des 2 municipalités
- Merci de bien vouloir informer l'école si votre enfant est inscrit à la cantine et /ou la garderie.