

Périscolaire - Restaurant scolaire

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles aux équipes d'animations concernant votre enfant (arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en accueil collectif de mineurs). Elle sera à renouveler chaque année.

Merci de joindre à cette fiche :

-la photocopie du carnet de vaccinations.

-l'attestation CAF de votre quotient familial.

-un justificatif de domicile.

-une attestation d'assurance pour les activités extrascolaires.

VOTRE ENFANT	VACCINATION		
	Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.		
NOM :	VACCINS	DATES	DATES DE RAPPEL
PRENOM :	Diphtérie tétanos polio		
DATE DE NAISSANCE :	BCG		
SEXE : M ☐ F ☐	R O R		
POIDS :	AUTRES :		
TAILLE :			
(Informations nécessaires en cas d'urgence)			
NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :			
DIFFICULTES DE SANTE A SIGNALER (allergies, PAI, Asthme,...) : oui ☐ non ☐			
Si oui préciser :			
Aucun médicament ne pourra être délivré sans ordonnance.			
AUTORISATION D'INTERVENTIONS MEDICALES OU CHIRURGICALES D'URGENCE : oui ☐ non ☐			
RECOMMANDATIONS UTILES (port de lunettes, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, ...) :			

RESPONSABLE LEGAL 1 Père ☐ mère ☐ tuteur ☐	RESPONSABLE LEGAL 2 Père ☐ mère ☐ tuteur ☐
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel fixe :	Tel fixe :
Tel portable :	Tel portable :
Mail :	Mail :
Si garde alternée, deux fiches sanitaires sont à rendre par enfant car il faudra alors créer deux portails familles sur berger levrault. Un pour chaque parent. Si l'un des parents est déchu de ses droits parentaux, il faudra fournir les justificatifs.	
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS Caisse de sécurité sociale de : CPAM ☐ MSA ☐ Numéro allocataire : quotient familial : Nom et numéro d'assurance couvrant votre enfant :	
AUTORISATION DE SORTIE Votre enfant est il autorisé à partir seul : oui ☐ non ☐ Votre enfant est il autorisé à partir avec d'autres personnes que ces responsables légaux : oui ☐ non ☐ Si oui veuillez indiquer le nom et prénom des personnes ainsi que leur lien avec l'enfant (ex : nourrice, oncle, voisins,...) une pièce d'identité leur sera demandée lorsqu'ils viendront récupérer l'enfant :	
DROIT A L'IMAGE Vous autorisez le personnel du périscolaire à prendre des photos ou des vidéos de votre enfant dans le cadre des activités périscolaire et/ ou restaurant scolaire pour : La publication dans le bulletin municipal qui apparait sur le site internet de la commune: oui ☐ non ☐ La publication dans la presse locale : oui ☐ non ☐ L'affichage en interne dans les locaux du périscolaire : oui ☐ non ☐	
Je soussigné(e) , responsable légal de l'enfant certifie l'exactitude des renseignements portés à cette fiche d'inscription. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'inscription et son règlement intérieur. Fait le à : Signature :	