

## ENFANTS

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM - PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	COURBET	DOLTO / PAGOUL	Indiquer la classe de votre enfant								Ecole extérieure (précisez la classe)	Difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, ...)	Médecin Traitant (adresse et N° de téléphone)	Recommandations utiles des parents (lunettes, prothèse auditives, ...)	Allergie et conduite à tenir (certificat médical et/ou PAI le cas échéant)	Type de repas
					Maternelle			Primaire										
					PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2						
																		<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande
																		<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande
																		<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande
																		<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande
																		<input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande

Veillez indiquer ci-dessous les personnes (+ de 18 ans) habilitées à venir chercher les enfants et à être prévenues en cas d'incident (les responsables légaux ne doivent pas être mentionnés ici, ils seront dans tous les cas contactés en priorité) :

**Personne 1** : NOM : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**Personne 2** : NOM : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**Personne 3** : NOM : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**Personne 4** : NOM : ..... Prénom : ..... Tél : .....

La personne autorisée devra présenter une pièce d'identité sur place

### Documents à joindre OBLIGATOIREMENT sur votre espace famille :

- La copie des vaccinations du carnet de santé (ou certificat de non-vaccination)
- L'attestation d'assurance extrascolaire 2022/2023
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Une attestation d'employeur récente (ou dernier bulletin de salaire)
- Une attestation de quotient familial récente (CAF, MSA, ...)

**L'espace famille sera accessible une fois le dossier complet**

LES AUTORISATIONS

● SORTIE SEULE DE MON ENFANT (pour la Maison des Loisirs à partir de 8 ans)

Autorise  N'autorise pas mon enfant à partir seul après 17h

● DROIT A L'IMAGE

L'image des enfants ne peut être utilisée sans l'accord de ses responsables légaux.

Autorise gracieusement la publication d'images de mes enfants qui auront été prises lors de sa participation aux activités organisées par les accueils périscolaires, le restaurant scolaire et la Maison des Loisirs sur tout support de communication relatif à la promotion de ces activités (notamment la presse écrite, les sites internet de la presse, le site internet de la commune et durant les expositions photos).

Les photos seront conservées par le service Enfance Jeunesse et archivées.

N'autorise pas la publication d'images de mon enfant.

Je peux me rétracter à tout moment sur simple demande par mail : [cap.ccas@champforgeuil.fr](mailto:cap.ccas@champforgeuil.fr)

ATTESTATION

Je soussigné(e), .....

Responsable légal  Tuteur (trice) des enfants cités dans le dossier :

- Certifie que les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts
- Certifie avoir pris connaissance du règlement en vigueur ci-joint et m'engage à le respecter
- Certifie que les enfants ne présentent aucune contre-indication physique à la pratique des activités mises en place par l'organisateur
- Autorise mes enfants à participer aux différentes activités organisées par la commune de CHAMPFORGEUIL (sorties à pied, en bus, en mini-bus, ...)
- M'engage à régler à la commune de CHAMPFORGEUIL les frais incombant à notre famille dans les délais exigés
- Autorise le personnel municipal en charge des enfants à prendre toute mesure d'urgence rendue nécessaire par l'état des enfants et m'engage à régler les frais éventuellement engagés
- Autorise la consultation des données CAF inscrites sur CAF Partenaires

Fait le : ...../...../..... à CHAMPFORGEUIL

Signature du représentant légal 1

Signature du responsable légal 2

MERCI D'ECRIRE EN CAPITALES ET LISIBLEMENT

champforgeuil

Dossier Unique Inscription

Accueil Périscolaire - Restaurant Scolaire - Maison Des Loisirs

Année Scolaire 2022/2023

FICHE PARENTALE

Le responsable légal 1

Autorité parentale  oui  non

Père  Mère  Tuteur (trice)  Autre .....

NOM : ..... Prénom : .....

Conjoint(e) (si différent du responsable légal 2) NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Profession : ..... Employeur : .....

☎ Pro : .....

Facture mensuelle adressée à :  la mère  le père  Autre .....

Les factures sont envoyées par mail chaque mois

Adresse mail (obligatoire) : .....

Le responsable légal 2

Autorité parentale  oui  non

Père  Mère  Tuteur (trice)  Autre .....

NOM : ..... Prénom : .....

Conjoint(e) (si différent du responsable légal 1) NOM : ..... Prénom : .....

Idem Resp. 1  Autre .....

Code Postal : ..... Commune : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Profession : ..... Employeur : .....

☎ Pro : .....

La situation familiale

Si les adresses sont différentes, la résidence habituelle de l'enfant durant la semaine est fixée chez le :

Responsable légal 1  Responsable légal 2  Garde alternée .....

MERCI D'ECRIRE EN CAPITALES ET LISIBLEMENT