



DOSSIER PREMIERE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2023-2024
Temps Péri/Extra-scolaire et Restauration Scolaire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

(1 fiche par enfant)

ENFANT

Nom : Prénom : M ou F*

Rentrée 2022 : Niveau : Enseignant :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

*rayer la mention inutile

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin :

Vaccins à jour : Oui / Non

ALLERGIES (respiratoires, alimentaires, autres...) **Votre enfant a un PAI/PRI :** Oui Non

REGIMES ALIMENTAIRES (sans porc, végétarien, autres...)

RECOMMANDATIONS (port de lunettes, autres...)

Si votre enfant souffre d'un trouble nécessitant une adaptation ou est porteur de handicap (physique, visuel ou mental, TDAH, dyslexie...), nous vous invitons à prendre contact avec la Direction du service animation afin que nous puissions améliorer l'accueil de votre enfant.

Contact : Adrien VARANI 06.82.17.87.61

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (Tél obligatoire):

1) Nom prénom.....n°tel..... 2) Nom prénom.....n°tel.....

3) Nom prénom.....n°tel..... 4) Nom prénom.....n°tel.....

Autorisation de soins :

Je soussigné(e).....Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Droit à l'image :

J'autorise je n'autorise pas mon enfant à apparaître sur les différents supports d'information que pourraient utiliser les services dans lesquels il est inscrit (CD, DVD, journal, panneau d'affichage, site internet...).

Je certifie que toutes les informations renseignées sont exactes, reconnais avoir reçu un exemplaire des tarifs et du règlement intérieur que je m'engage à respecter.

A, le

Signature du responsable légal