



DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES 2011/2012

N'oubliez pas de
remplir au préalable
votre fiche-foyer !

SECTEUR ENFANCE

 **Aucune inscription ne sera enregistrée :**
- si vous n'êtes pas à jour de vos règlements
- si votre dossier est incomplet

A COMPLETER EN MAJUSCULES, AVEC TIRETS ET ACCENTS

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom :
Prénom :
Né(e) le/...../..... à
Groupe scolaire : Les Bois Le Balory Villemur
Niveau : Maternel Elémentaire Classe :

Cadre réservé à l'administration
Id. Enfant :
Id. Foyer(s) :

IDENTITE DES RESPONSABLES DE L'ENFANT

<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
Nom :			Nom :		
Prénom :			Prénom :		
Adresse :			Adresse :		
🏠 domicile :			🏠 domicile :		
👤 professionnel :			👤 professionnel :		
📞 portable :			📞 portable :		
Représentant(s) légal(aux) de l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(s)					
Situation familiale commune : <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> P.A.C.S <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés :					
Garde alternée : <input type="checkbox"/> ou Garde confiée à : père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/>					
Situations individuelles en cas de divorce, séparation ou veuvage :					
- père (ou tuteur) :		<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> P.A.C.S	<input type="checkbox"/> Célibataire
- mère (ou tutrice) :		<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> P.A.C.S	<input type="checkbox"/> Célibataire

DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

✓ **MEDECIN TRAITANT**

Nom : Adresse : Tél :

✓ **VACCINATIONS**

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

Atteste sur l'honneur que les vaccinations obligatoires de l'enfant sont à jour : Oui Non

Si l'enfant est porteur d'handicap, de problèmes médicaux ou d'allergies alimentaires, un protocole sera établi entre la famille, le responsable du service enfance et le médecin scolaire.

✓ **ALLERGIES ALIMENTAIRES (certificat médical obligatoire)**

Oui, précisez :
 Non

✓ **MALADIES**

Oui, précisez :
(Asthme, diabète, hémophilie, épilepsie, leucémie)
 Non



AUTORISATION PARENTALE

* Rayer la mention inutile

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur

1. autorise mon fils – ma fille – l'enfant*
à participer à toutes les activités sportives, manuelles, culturelles ou détente y compris piscine (*sauf pour raisons médicales*), les sorties hors commune, quels que soient les moyens de transport.
2. autorise les responsables de la structure à faire transporter l'enfant (pompiers, SAMU...) et à faire pratiquer toutes interventions nécessaires en cas d'urgence.
3. autorise la ou les personnes suivantes à venir chercher l'enfant à la sortie du centre de loisirs ou de l'accueil périscolaire : (pièce d'identité de la ou des personnes concernée(s) à présenter au personnel d'accueil)

Nom	Prénom	Téléphone	Adresse	Qualité

4. autorise – n'autorise pas* à publier dans la presse des photographies sur lesquelles l'enfant apparaît lors des activités.

RESERVATIONS DES ACTIVITES

(cocher les jours souhaités)

Restauration scolaire			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.

Sans porc

Accueils Périscolaires				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.
Matin				
Soir				
Après étude				

Etude +			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendr.

(Du 19/09/11 au 15/06/12)

Centre de loisirs du mercredi (hors vacances scolaires)									
Sept 2011	Oct 2011	Nov 2011	Déc 2011	Janv 2012	Fév 2012	Mars 2012	Avril 2012	Mai 2012	Juin-Juill 2012
Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi	Matin Repas Après-midi
07/09	05/10	09/11	07/12	04/01	01/02	07/03	04/04	02/05	06/06
14/09	12/10	16/11	14/12	11/01	08/02	14/03	11/04	09/05	13/06
21/09	19/10	23/11		18/01	15/02	21/03		16/05	20/06
28/09		30/11		25/01		28/03		23/05	27/06
								30/05	04/07

Attention : Les réservations du centre de loisirs ne concernent pas les vacances scolaires. Celles-ci nécessitent une réservation spécifique selon les modalités précisées par circulaire.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et j'en accepte les conditions.

Fait à Nandy, le

Signatures des représentants légaux (précédées de la mention « lu et approuvé »)