

Réinscription Nouvelle inscription

Accueil de loisirs
 Restauration scolaire
 Études surveillées

SP	SV	DI	PAI

Cadre réservé à l'administration

ÉCOLES MATERNELLES :

- Les Hauts de Saint-Nicolas
 Anne Frank

ÉCOLES ÉLÉMENTAIRES :

- Saint-Exupéry
 Frédéric Gaillardet

PHOTO

L'ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Age :
 Lieu de naissance :
 Classe : Fille Garçon

Mère ou représentant légal :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Profession :
 Employeur :
Téléphones :
 Portable :
 Travail :

Père ou représentant légal :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Profession :
 Employeur :
Téléphones :
 Portable :
 Travail :

Adresse mail (obligatoire) :

Situation familiale : Marié Vie maritale Séparé Divorcé Célibataire Pacsé
(En cas de divorce, transmettre le jugement statuant sur les modalités de garde)

Adresse où réside l'enfant :
 Ville : Code postal :
 Téléphone du domicile :
 Nom de la compagnie d'assurance : N° :
 Numéro d'allocations familiales :

Résidence alternée : chaque parent doit remplir une fiche sanitaire pour le(s) enfant(s).

Personnes à contacter en cas d'urgence (outre les parents) :

Merci d'informer la personne de la transmission de ses données à la Mairie du Plessis-Boucharde.

Nom : Lien : Téléphone :
 Nom : Lien : Téléphone :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (outre les parents) :

Nom	Prénom	Qualité	N° de téléphone
-----	--------	---------	-----------------

LA FAMILLE

L'enfant a-t-il des allergies ou régimes particuliers :

	OUI	NON	PRÉCISIONS ET CONDUITE À TENIR
Alimentaires			
Médicamenteuses			

L'enfant a-t-il un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :

Oui (Exemplaire OBLIGATOIRE à fournir à l'inscription) Non

Nom du médecin traitant :

Téléphone : Ville :

Recommandations utiles des parents : (port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil...)

.....

Type de repas :

Standard Sans viande Sans porc

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur, OUI NON

Traitement médical : autorise le personnel encadrant à administrer un traitement médical à mon enfant sous prescription du médecin par ordonnance.			
Urgences : autorise le personnel encadrant à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou de soins à dispenser.			
Activités et sorties : autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées (Piscine, patinoire, roller, vélo, jeux, cinéma, forêt...)			
Transport : autorise mon enfant à utiliser les différents moyens de transport possibles (minibus, véhicules de la commune, car, bus...)			
Droit à l'image:	autorise Le Plessis-Bouchard à utiliser l'image de mon enfant (photos) pour les publications de la ville (magazine, guide, livre...)		
	autorise Le Plessis-Bouchard à utiliser l'image de mon enfant sur support vidéos et/ou photos pour les publications de la ville (site de la ville et réseaux sociaux).		
	autorise l'utilisation, interne aux structures de la ville, de l'image de mon enfant sur support vidéos et/ou photos.		
Règlement intérieur des accueils de loisirs : atteste en avoir pris connaissance.			
Règlement intérieur de la restauration scolaire et des études surveillées : atteste en avoir pris connaissance.			
Déclare exactes les renseignements portés sur cette fiche.			

Fait à, le Signature :

Réservation obligatoire pour la restauration scolaire et l'accueil de loisirs des mercredis et des vacances scolaires. Toutes fréquentations sans réservations seront majorées de 100%.