



FICHE D'INSCRIPTION 2024 - 2025



Enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le

Sexe :

Famille:

Adresse :

Téléphone 1 :

.....

Téléphone 2 :

.....

Mail :

.....

Zone : SIVOSEP / HORS SIVOSEP

Régime : MSA CAF Autre

Situation Familiale :

N° Allocataire* :

Assurance**

* Joindre attestation d'assurance

.....

** Joindre attestation Quotient Familiale

.....

Responsable 1

Nom:

Nom:

Prénom:

Prénom:

Date de naissance :

Date de naissance

Lieu de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse:

Adresse:

.....

.....

.....

.....

TEL DOMICILE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

TEL PORTABLE :

TEL TRAVAIL :

TEL TRAVAIL :

AUTORITÉ PARENTALE

AUTORITÉ PARENTALE

OUI NON

OUI NON

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

VACCINS : Joindre la photocopie du carnet de vaccination de l'enfant.

PROBLÈMES DE SANTÉ :

Indiquez ci-après les problèmes santé de l'enfant (allergies, maladie, accident, crises convulsives, opération) en indiquant les précaution à prendre :

.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES :

Indiquez ci-après, si votre enfant porte des lunettes, des lentilles, des prothèse auditives, des prothèses dentaires etc.

.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

Rappel : si votre enfant suit un traitement, il ne pourra en aucun cas lui être administré les médicaments nécessaire sans ordonnance.

ALLERGIE : OUI NON

ALIMENTAIRE : OUI NON

AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....
.....

Si PAI le signaler et fournir les démarches à suivre.

CONDITIONS DE DÉPART DE L'ENFANT

NOM - PRÉNOM	Adresse	Téléphone	Lien

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, autorise(nt) les personnes citées ci-dessus à venir chercher mon enfant à la structure.

A Le

Signature des parents

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM - PRÉNOM	Adresse	Téléphone	Lien

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, autorise(nt) les personnes citées ci-dessus à être prévenues en cas d'urgence.

A Le Signature des parents

AUTORISATION PHOTOGRAPHER / FILMER

Je soussigné(e), Madame, Monsieur autorise(nt) que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :

- la structure elle-même (activités, sorties)
- la presse
- le site internet et/ou autres supports informatiques de la structure.
- les stagiaires dans le cadre de leur rapport de stage.

A, le Signature des parents

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, avoir prit connaissance du règlement intérieur.

A, le Signature des parents