

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Age : .....  
 ALSH : .....  
 Garçon  Fille

**FICHE ENFANT – ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES  
 ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

Ecole : ..... Classe fréquentée : .....

Niveau scolaire : Maternelle  PS  MS  GS | Elémentaire  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... à .....  Garçon  Fille

N° de sécurité sociale : .....

Nom du médecin traitant : .....

☎ : ..... Adresse : .....

Complémentaire santé :  Mutuelle  CMU Nom : ..... N° police : .....

**Vaccinations (joindre la photocopie de la page de vaccination du carnet de santé)**

Date du dernier test BCG : ...../...../.....  
 Date du dernier vaccin DT Polio : ...../...../.....

L'enfant a-t-il des allergies :  Oui  Non

Si oui, préciser : .....

L'enfant bénéficie t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?  Oui  Non

***Un PAI est obligatoire en cas de maladie chronique, de handicap, de prise de médicaments, d'allergies alimentaires pour tous les temps d'accueil de l'enfant (scolaire/ périscolaire).  
 En l'absence de PAI, aucune mesure ne pourra être prise.***

**LES PARENTS / RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT**

	Père ou responsable légal	Mère ou responsable légal
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse		
N° allocataire CAF		
☎ domicile		
☎ portable		
☎ professionnel		
✉ Adresse Mail		
Situation familiale	Marié -union libre -divorcé -séparé -célibataire - pacsé -veuf	Marié -union libre -divorcé -séparé -célibataire - pacsé -veuf

## **INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES - ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

(Cocher les cases correspondantes aux activités que votre enfant fréquentera)

Accueils pré - post scolaire :

- Matin (de 7h00 à 8h20)
- Soir (de 16h30 à 19h00 pour les maternels / de 18h00 à 19h00 pour les élémentaires)
- Etudes dirigées (de 16h30 à 18h00 pour les élémentaires)

-----  
Accueils de loisirs :

- Mercredi
- Vacances scolaires

-----  
Restauration scolaire : **préciser le type de repas souhaité (valable pour l'année scolaire)**

- Repas classique (avec viande)      mon enfant ne mange pas de porc
- Repas alternatif (sans viande)

### **AUTORISATIONS**

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence / autorisée(s) à venir chercher l'enfant :

<b>Nom / Prénom</b>	<b>Lien avec l'enfant</b> (grands-parents, oncle, tante,...)	<b>Adresse</b>	<b>N° téléphone</b>

### **Les parents et responsables légaux autorisent :**

- Le responsable de la structure à filmer ou à prendre en photo l'enfant dans le cadre des projets pédagogiques et à les utiliser lors des expositions de ces derniers.
- La participation de l'enfant aux différentes sorties pédagogiques et la pratique de toutes les activités proposées.
- Le transport de l'enfant dans un véhicule municipal ou en transport en commun.
- En cas d'urgence, à faire transporter (pompiers, SAMU) et/ou hospitaliser l'enfant pour y recevoir les soins et interventions médicales ou chirurgicales jugées nécessaires selon son état de santé.

Je soussigné(e) ....., responsable légale de l'enfant.....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche qui seront réactualisés si nécessaire et m'engage à prendre connaissance et à respecter les règlements en vigueur remis lors de l'inscription et affichés dans les structures concernées.

Fait à : .....

Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux)

Le : ...../...../.....

**Cette fiche est à retourner dans les meilleurs délais  
à la Direction de l'Éducation**