

FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS « Les jardins de l'Île »

VILLE DE
 SAINT-GREGOIRE

1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

N° DE GREGOPASS :

NOM..... PRENOM..... Né(e) le.....
 ADRESSE.....
 @
 TEL : ou Etablissement Scolaire :

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE OU REPRESENTANT LEGAL

NOM et PRENOM DE LA MERE :
PROFESSION :
NOM EMPLOYEUR :
TEL :
VILLE :

NOM et PRENOM DU PERE :
PROFESSION :
NOM EMPLOYEUR :
TEL :
VILLE :

SITUATION FAMILIALE

- MARIÉS
- SEPARÉS
- DIVORCÉS
- VIE MARITALE
- PACSES
- VEUF(ve)
- CELIBATAIRE

3- PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Le parent le plus facilement joignable en priorité)

..... TEL :
 TEL :
 TEL :

4- PRESTATIONS FAMILIALES :

SECURITE SOCIALE

Nom et prénom de l'assuré (e) :
 Numéro d'immatriculation :

REGIME ALLOCATIONS FAMILIALES :

CAAF MSA FONCTION PUBLIC Autre
 N° d'allocataire..... Précisez.....

➤ **5- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

A) MEDECIN TRAITANT NOM :

ADRESSE : TEL :

B) VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINATION OBLIGATOIRE	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	POID de l'enfant :
DTP				A la date du
VACCINS RECOMMANDES			DATES	VACCINS RECOMMANDES
ROR Ou RORVAX				AUTRES (préciser)
HEPATITE B				B.C.G.

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.
 (ATTENTION : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication)

C) L'enfant a-t-il des allergies :

- ASTHME
- ALIMENTAIRES (si oui préciser) :
- MEDICAMENTEUSES (si oui préciser) :
- AUTRES (préciser) :

PRECISER LA CONDUITE A TENIR, SI TRAITEMENT MEDICAL JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE ORDONNANCE RECENTE AINSI QUE LES MEDICAMENTS DANS LEURS EMBALLAGES D'ORIGINE MARQUES AU NOM DE L'ENFANT AVEC LA NOTICE.

AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES DES PARENTS : (L'enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives , dentaires, etc.)

Préciser

A-t-il eu des difficultés de santé (hospitalisation, intervention chirurgicale, accident, etc.)

Préciser

L'accueil collectif des mineurs est régi par le décret 2006-923 du 26 juillet 2006
Article L.113-1 du code de l'éducation. Article L.227-4 du code de l'action sociale et des familles.

Ayant pris connaissance du fonctionnement de la structure ou du séjour du projet éducatif et des conditions financières,

Je soussigné(e).....responsable légal de (nom et prénom).....

- **Autorise les personnes suivantes** (nom et prénom, tel, lien avec l'enfant,) **à venir chercher l'enfant (âge minimum 12 ans)** Ces personnes devront impérativement **se munir d'une pièce d'identité** pour justifier leur identité.

.....

.....

.....

.....

- L'autorise, ne l'autorise pas * **à quitter seul l'accueil de loisirs** àheures et àheures **à partir de 9 ans.**

- L'autorise, ne l'autorise pas * **à s'absenter de l'accueil de loisirs** et décharge la structure de toutes responsabilités pendant ce laps de temps deheures àheures **pour se rendre à.....** accompagné parou seul.

(à ne compléter que si l'enfant doit s'absenter régulièrement pendant qu'il est confié à l'accueil de loisirs)

- L'autorise, ne l'autorise pas * **à pratiquer toutes les activités** proposées et à se déplacer par tous les moyens proposés par la structure.

- L'autorise, ne l'autorise pas * **à être pris en photo** dans le cadre des activités. (ces photos pouvant être affichées et/ou publiées dans la presse locale ainsi que sur le site (internet) de la municipalité.

- Autorise le responsable de la structure **à prendre toutes les décisions destinées à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux** qui pourraient être nécessaire en cas d'accidents, d'interventions chirurgicales, de maladies contagieuses, d'affections graves, etc.

- M'engage à **rembourser à la structure tous les frais médicaux** et pharmaceutiques éventuels,

- Certifie avoir **été informé, par l'organisateur de la structure de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance** de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels il participe. Et ce conformément à la loi n°2001-604 du 17/07/01 dans son titre IV (dispositions relatives à la jeunesse et à l'éducation populaire).

- **Certifie exacts les renseignements** portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à respecter le règlement intérieur dans sa totalité.

Fait à Saint-Grégoire
Le.....
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

1°mise à jour
Fait à Saint-Grégoire
Le :.....
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

2°mise à jour
Fait à Saint-Grégoire
Le :.....
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)