



DOSSIER POUR UN ACCES A LA RESTAURATION SCOLAIRE-NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES-SECTEUR JEUNES- ACCUEIL PÉRISCOLAIRE- ACCUEIL DE LOISIRS DE GRANGENEUVE

Nom du parent allocataire CAF :

.....

N° d'allocataire CAF: (Obligatoire) ou MSA :

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Vie maritale Marié Pacsé Séparé, Divorcé veuf

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Parent 1 (destinataire de la facture)	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone :	Téléphone :
Portable :	Portable :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone :	Téléphone :

Société d'assurance..... N° du contrat

Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

FICHE ENFANT/JEUNE (remplir 1 fiche pour chaque enfant de la famille) :

Nom : Prénom :

Né le : Sexe : Féminin Masculin

École/Collège : Classe (Année scolaire en cours) :

DROIT À L'IMAGE

Autorisation de la personne quant à la libre utilisation de son image (pour les mineurs).

Je soussigné (e) consens
 Ne consens pas

À la réalisation d'images (prises de vues) et à la divulgation d'images de mon enfant prises dans le cadre des activités périscolaires ou extrascolaires, sans limitation quant à la durée ou au support (plaquettes, site, internet, télévision...)

AUTORISATION DE SORTIE (Périscolaire et NAP)

Je soussigné (e) , autorise mon enfant à rentrer seul après les activités.

OUI NON

Si vous cochez NON, merci de préciser les personnes autorisées à le récupérer :

.....

AUTORISATION DE SORTIE (ALSH Grangeneuve et Secteur jeunes)

Je soussigné (e) , autorise mon enfant à rentrer seul (du Centre de Loisirs ou de la Navette)

OUI NON

Si vous cochez NON, merci de préciser les personnes autorisées à le récupérer :

.....

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1- Votre enfant présente-t-il des allergies ? :

Allergies : Asthme : oui non

Alimentaire : oui non

Autres :

Si un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) a été signé par le médecin scolaire (fournir le certificat médical).

Noter si l'enfant déjeune avec un plateau-repas fourni par la famille :

OUI NON

Si oui, la famille devra éventuellement fournir le « goûter » sur l'accueil de loisirs.