



# FICHE D'INSCRIPTION

## Ecole fréquentée

Nom de l'école : .....

Classe : .....

## Modes de déplacement de l'enfant (cochez les cases correspondantes)

Autorise mon enfant âgé de 11 ans et plus à quitter l'accueil de loisirs (le mercredi et les vacances) à partir de 17h00  Oui  Non  
(Nous consulter pour les cas particuliers)

Autorisation de déplacement pour les activités mercredis et vacances :  
A pied, en bus, à vélos, véhicules des personnes habilitées  Oui  Non

### ENFANT :

NOM : ..... Sexe : Fille  Garçon

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT : MAIL : .....

NOM : ..... Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Portable.....Tel domicile.....Tel professionnel : .....

Portable.....Tel domicile.....Tel professionnel : .....

### AUTRE : MAIL : .....

NOM : ..... Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Portable.....Tel domicile.....Tel professionnel : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence** : NOM : ..... Tél : .....

NOM : ..... Tél : .....

**Personnes habilitées à récupérer l'enfant** : .....

.....

.....

.....

## Autorisation des parents ou des responsable légal : (cochez les cases correspondantes)

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs (Périscolaire, TAP, Mercredis après-midi, vacances scolaire)

Je décharge les organisateurs de toute responsabilité d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures de fonctionnement,

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités dans le cadre du TAP ainsi que de l'accueil de Loisirs (sauf indication particulière à signaler),

J'autorise le directeur ou l'équipe pédagogique à filmer ou photographier mon enfant

Je certifie que mon enfant sait nager (pour l'accueil de Loisirs) fournir copie du diplôme  
Test d'aisance aquatique

Tournez s'il vous plait



# FICHE SANITAIRE

**VACCINATIONS :** (joindre photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			

*Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication*  
**ATTENTION : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication**

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.*

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE oui non	VARICELLE oui non	ANGINE oui non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU oui non	SCARLATINE oui non
COQUELUCHE oui non	OTITE oui non	ROUGEOLE oui non	OREILLONS oui non	

### **ALLERGIES :**

Asthme : oui non Médicamenteuses : oui non

Alimentaires : oui non Autres : .....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (*si automédication le signaler*) :

.....  
.....  
Difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation),  
en précisant les dates et les précautions à prendre :

### **RECOMMANDATIONS UTILES :**

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...  
Préciser :

### **REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :**

**MEDECIN TRAITANT :** NOM : ..... Téléphone : .....

## Pièces à fournir obligatoirement :

- Attestation d'assurance responsabilité civile ou extrascolaire de l'enfant
- Photocopie de l'état des vaccinations de l'enfant (carnet de vaccinations)
- Photocopie de la dernière feuille d'imposition avec l'indication du montant imposable brut ou attestation indiquant le Quotient Familial (QF) CAF (que pour les enfants du péricolaires ainsi que de l'accueil de Loisirs)

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant

Fait à ..... Le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)