



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
VILLE DE CERNY.
ACCUEIL EXTRASCOLAIRE ET PERISCOLAIRE.
2019/2020**

Nom de l'enfant :
Prénom :
Date de naissance : Age :
Classe :

FAMILLE

NOM Prénom du père/tuteur :
Tel :
Tel :
Adresse :
Adresse mail :

NOM Prénom de la mère/tutrice :
Tel :
Tel :
Adresse :
Tel en cas d'urgence :
Adresse mail :

Autorisation parentale de SORTIE

Noms des personnes extérieures autorisées à venir chercher l'enfant :

..... Tel :
..... Tel :
..... Tel :
..... Tel :
..... Tel :

Aucune personne non inscrite ne pourra récupérer l'enfant.

L'enfant est-il autorisé à sortir seul, sans décharge parentale ? Oui non

INFORMATIONS MEDICALES :

Nom du médecin traitant :
N° de sécurité sociale :

L'enfant a-t-il un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ?
 Oui non

Si oui, il est obligatoire de le fournir à l'accueil de loisirs.

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités ?
 Oui non

Si oui, lesquelles.....

Renseignements divers (Régime alimentaire, allergie, port de lunettes, appareil dentaire, traitements en cours avec prescription médicale...). Tout traitement nécessite obligatoirement une ordonnance.

En cas de changement de situation, joindre obligatoirement la direction.



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
VILLE DE CERNY.
ACCUEIL EXTRASCOLAIRE ET PERISCOLAIRE.
2019/2020**

VACCINATIONS :

VACCINS OBLIGATOIRE	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			

**Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.
En l'absence de vaccin et de contre-indication médicale, votre enfant est susceptible d'être refusé au sein de l'accueil périscolaire et extrascolaire.**

VACCINS RECOMANDES	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS
Tuberculose			
Coqueluche			
Rubéole/Oreillons/Rougeole			
Autres, précisez			

MALADIES CONTRACTEES	OUI	NON	REMARQUES
Rubéole			
Varicelle			
Eczéma			
Scarlatine			
Coqueluche			
Mononucléose			
Rougeole			
Oreillons			
Autres, précisez			

Autorisations

J'autorise le personnel du Centre de loisirs à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités du Centre de loisirs. Je suis informé(e) que ces images peuvent être utilisées pour des affichages ou des supports d'informations :

Cochez si vous êtes d'accord, barrez si vous vous y opposez

- Facebook/Twitter Cerny-Info Exposition à l'accueil de loisirs.

Certains documents (courriers, informations, attestations, ...) pourront vous être transmis par email et non plus en format papier. Merci de préciser l'adresse mail ou les adresses mails à laquelle, lesquelles vous souhaitez recevoir ces documents :

.....

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, tutrice de l'enfant autorise la directrice de l'ACM en accord avec la coordinatrice à prendre toutes décisions rendues nécessaires par l'état de l'enfant et l'autorise à faire pratiquer les interventions d'urgence.

Signature obligatoire du responsable légal :

En cas de changement de situation, joindre obligatoirement la direction.