



Fiche de renseignements
Année 2023/2024

Responsable 1

Responsable 2

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal :
Commune :

Profession :
Email :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. travail :
Autorité parentale : oui non

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal :
Commune :

Profession :
Email :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. travail :
Autorité parentale : oui non

Situation des parents : mariés pacsés concubins divorcés séparés autre situation :

Mode de garde (uniquement pour les parents séparés) :

N° allocataire :

Quotient familial :

Régime général (CAF) :

Régime agricole (MSA) :

Autre :

Assurance : fournir une attestation

Responsabilité civile oui non

Garantie scolaire oui non

L'assurance scolaire est facultative mais elle est vivement recommandée afin de protéger l'élève en cas de dommage. De plus, l'assurance scolaire est obligatoire pour les activités facultatives (sorties et voyages scolaires).

Parents responsables joignables en cas d'urgence :

Nom Prénom N° d'urgence :

Nom Prénom N° d'urgence :

Autorisations parentales

- J'autorise les responsables à prendre les mesures d'urgence qu'ils jugeraient nécessaire en cas d'accident ou de maladie (appel aux pompiers, aux urgences ou hospitalisations) Oui Non
- J'autorise les médecins à faire pratiquer toutes les interventions et soins d'urgence Oui Non

ENFANTS

	Enfant 1 :	Enfant 2 :	Enfant 3 :	Enfant 4 :
NOM : Prénom :				
Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date et lieu de naissance	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :	Date : Lieu :
Adresse				
École Classe				
Lunettes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en classe seulement <input type="checkbox"/> récréation, séances de sport	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en classe seulement <input type="checkbox"/> récréation, séances de sport	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en classe seulement <input type="checkbox"/> récréation, séances de sport	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> en classe seulement <input type="checkbox"/> récréation, séances de sport
Allergies				
Asthme	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Alimentaire*	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Médicamenteuse	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autres				
Maladies				
Rubéole	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Varicelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Rougeole	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Oreillons	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Scarlatine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Otite	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Rhumatisme articulaire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

*si oui, faire une demande de P.A.I

Vaccinations obligatoires : fournir la photocopie de la liste des vaccinations inscrites dans le carnet de santé de l'enfant. Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat de contre-indication. Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Autorisations particulières

Acceptez vous que votre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) :

- Au cours de certains activités pédagogiques (arts plastiques, sport, travail en groupe, conseil d'élèves...) Oui Non
- Au moment de la restauration scolaire Oui Non
- Au moment de la garderie périscolaire Oui Non
- Au moment de l'accueil de loisirs Oui Non
- Que son image soit affichée à l'école, reproduite dans le journal de l'école, de la commune ou présentée sur le site de la commune ou de l'A.P.E Oui Non

Déclaration sur l'honneur. Je soussigné(e), responsable de(s) l'enfant(s), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Par cette inscription, je m'engage à prendre connaissance des informations pratiques et à respecter le règlement intérieur (disponible sur le site de la commune) des activités périscolaires.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent : sur accueil.mairie@feneu.fr .

Signature :

**Fiche inscription individuelle aux services périscolaires
Année 2023/2024**

Nom et Prénom de l'enfant :

1. RESTAURANT SCOLAIRE

- Tous les jours de la semaine toute l'année scolaire
- Régulièrement certains jours toute l'année scolaire :
 - lundi
 - mardi
 - jeudi
 - vendredi
- Occasionnellement : s'inscrire sur l'espace famille*

2. GARDERIE PÉRISCOLAIRE

- Tous les jours de la semaine toute l'année scolaire
 - matin
 - soir
- Régulièrement certains jours de la semaine :
 - lundi matin soir
 - mardi matin soir
 - jeudi matin soir
 - vendredi matin soir

Dans la mesure du possible, merci de préciser les créneaux horaires.

- Occasionnellement : s'inscrire sur l'espace famille*

Ponctuellement en dernière minute : s'inscrire si possible sur le portail des familles, où le jour même auprès de l'équipe d'animation.

3. ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

- Tous les mercredis toute l'année scolaire : matin soir journée
- Occasionnellement : s'inscrire sur l'espace famille*

Pensez à inscrire votre enfant au repas lorsque vous l'inscrivez à l'accueil de loisirs.

PERSONNES AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A SA SORTIE DE LA GARDERIE / ACCUEIL DE LOISIRS

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Adresse	N° de téléphone

*Un lien pour accéder à l'espace famille est disponible sur le site internet de la commune (www.feneu.fr), rubrique enfance et scolarité.