



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE 2020 / 2021



Cotisation annuelle de 3 € par enfant

Pièces à fournir pour inscription :

- Justificatif domicile (de moins de 3 mois)
- Avis impôts 2020 (sur les revenus de 2019)
- Carnet de santé (pages de vaccinations et de maladies contagieuses)
DTP (Diphtérie, Tétanos et Poliomyélite) + Rappel
- Carte vitale (ou attestation)
- Carte de mutuelle (à jour)
- Assurance de responsabilité civile ou scolaire

Adresse Mail des parents : Adresse 1 :@.....
 Adresse 2 :@.....

ENFANT

Nom _____ Prénom _____ Sexe : F M
 Date et lieu de naissance : _____ N° Sécu Sociale : _____
 Etablissement scolaire : _____ Classe : _____
 Régime d'appartenance : CAF
 MSA
 Autres. Précisez _____

PERE

Responsable légal : Oui Non
 Nom et prénom : _____
 Adresse : _____
 Domicile _____ Travail _____
 Portable _____
 Profession _____ Ets _____

MERE

Responsable légale : Oui Non
 Nom et prénom : _____
 Adresse : _____
 Domicile _____ Travail _____
 Portable _____
 Profession _____ Ets _____

Lien familial entre les deux parents : Concubin Marié Séparé Divorcé Veuf Autres

RECOMMANDATIONS UTILES

- Allergies ou intolérances sans prescription médicale :
- Allergies avec ordonnance ou PAI (joindre les documents) :
- Régimes alimentaires spécifiques : Précisez.....
- Particularités sanitaires ou du comportement : Précisez.....

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (autres que les parents)

Seules les personnes inscrites dans ce tableau peuvent récupérer l'enfant (sur présentation d'une carte d'identité).

Noms et Prénoms	Téléphone	Noms et Prénoms	Téléphone

Y a-t-il une (ou des) personne(s) **NON AUTORISEE(S)** à récupérer l'enfant ? Précisez _____

VACANCES SCOLAIRES

Pendant les vacances scolaires, l'enfant peut-il quitter la structure seul ?

A 11h30 : Oui Non

A 18h00 : Oui Non

RAMASSAGE SCOLAIRE

A l'arrêt de l'enfant, peut-il rentrer seul ?

Oui Non

DROIT A L' IMAGE

Autorisez-vous le Pôle Jeunesse de Lorette à diffuser les photos de votre enfant dans les différents médias ?

Oui Non

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,

- Reconnaiss avoir pris connaissance de la réglementation du Pôle Jeunesse et des modalités de fonctionnement (livret Allez-y)
- Autorise les responsables du Pôle Jeunesse, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (Pompier, SAMU..).
- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à indiquer toute modification ultérieure (changement d'adresse, numéro de téléphone, problème de santé, situation familiale...)

A Lorette, le _____

Signature du responsable légal :