

Fiche d'inscription « FAMILLE »

Les MERCREDIS malins !



Renseignements relatifs aux responsables légaux

| | PÈRE | MÈRE |
|---------------------------|------|------|
| Nom, prénom : | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone domicile : | | |
| Téléphone portable : | | |
| Profession : | | |
| Téléphone professionnel : | | |

Situation familiale des responsables légaux (mariés, pacsés, divorcés etc.) :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Nom, prénom : | | | |
| Qualité (grand-parent, nounou etc.) : | | | |
| Téléphone : | | | |

Autres personnes autorisées à prendre l'enfant au centre

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Nom, prénom : | | | |
| Qualité (grand-parent, nounou etc.) : | | | |
| Téléphone : | | | |

Renseignements relatifs aux enfants

| | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|--|----------|----------|----------|
| Nom, prénom : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Sait-il nager ? | | | |
| Activités extra-scolaires pratiquées : | | | |

Renseignements complémentaires

Régime : Allocataire CAF Numéro d'allocataire :

Allocataire MSA Numéro d'immatriculation :

Fonction publique d'Etat Régime spécial (EDF-GDF, SNCF etc.)

Assurance responsabilité civile : Nom :

(joindre attestation) Numéro :

Autorisations parentales

Je soussigné..... autorise mon(mes) enfant(s)

| INTITULÉ | OUI | NON |
|--|-----|-----|
| Autorisation de photos J'autorise l'équipe à prendre en photos mon enfant à des fins pédagogiques et à les utiliser dans différents supports (journal, bulletin municipal, site internet etc.) | | |
| Autorisation de transport et de sortie J'autorise le personnel à transporter mon enfant par un moyen de transport collectif. | | |
| Autorisation d'administration de médicaments J'autorise le personnel à administrer les médicaments prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance. | | |
| Autorisation d'urgence J'autorise le personnel à prendre les mesures d'urgences nécessaires (hospitalisation, pompiers, SAMU etc.) et à être transporté dans le véhicule du directeur en cas de nécessité. | | |
| Acceptation du règlement intérieur Je m'engage pour moi comme pour la ou les personnes mineure(s) que je représente, à le respecter, à m'y confronter et à accepter toutes les mesures qu'il préconise. | | |
| Autorisation de sortie J'autorise mon enfant à repartir seul <input type="checkbox"/> à 12h <input type="checkbox"/> à 12h30 | | |

Fait à, le

Signature des responsables légaux ou du tuteur légal :

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- La présente fiche d'inscription « famille » dûment remplie et signée par les parents (à renouveler tous les ans)
- Une fiche sanitaire par enfant
- Approbation du règlement intérieur
- Attestation sur l'honneur des employeurs
- Attestation CAF si le quotient <750
- Attestation d'assurance responsabilité civile

Pour plus d'informations :

03 21 12 08 60 | mercredis.malins@stmartinleztatinghem.fr
www.stmartinleztatinghem.fr