



**FICHE SANITAIRE
2017/2018**

A DEPOSER OBLIGATOIREMENT EN MAIRIE

Réservé à l'administration
Dossier remis en **MAIRIE**

Date :/...../.....

NOM : _____
 —
Prénom : _____
Sexe : _____ **Age :** _____
Date et lieu de naissance : _____

Responsable de l'enfant	Conjoint (ou autre ex : grands-parents)
NOM: _____	NOM: _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
☎ portable _____	☎ portable _____
☎ domicile _____	☎ domicile _____
☎ travail _____	☎ travail _____
Courriel : _____	Courriel : _____
Employeur : _____	Employeur : _____

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT

Nota : Par mesure de sécurité une pièce d'identité sera demandée

Nom-Prénom	Lien	Adresse et numéro de téléphone

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX *PHOTOCOPIE OBLIGATOIRE CARNET DE VACCINATION*

Médecin traitant et numéro de téléphone : _____

Vaccin obligatoire : DT POLIO (date du vaccin et date du rappel) _____

Maladies-Allergies-Régimes alimentaires (fournir justificatifs - PAI) : _____

N° sécurité sociale : _____

Assurances :

Scolaire : _____

N° Police : _____

Familiale : _____

N° Police : _____

Nom du parent facturé : _____

N° Allocataire CAF des Côtes d'Armor: _____ Date :

Si non allocataire CAF ou d'un autre département, remise de l'avis d'imposition N-2 pour le calcul du tarif
Les tarifs sont mis à jour en septembre et courant février (fournir nouvel avis d'imposition)

Si vous ne fournissez pas ces renseignements, vous serez facturé au tarif maximum.

INSCRIPTIONS OBLIGATOIRES

OBLIGATOIRE

CANTINE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ne sera pas inscrit tous les jours mais quelques jours <u>fixes</u> de la semaine à la cantine (barrer les jours inutiles)	Lundi Mardi Jeudi Vendredi
Si l'inscription est ponctuelle vous devrez obligatoirement informer la cantine de la présence de votre enfant par téléphone ou mail	
GARDERIE DU MATIN	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
GARDERIE DU SOIR	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si l'inscription est ponctuelle vous devrez obligatoirement informer Mme GLAZIOU de la présence de votre enfant par téléphone ou mail	
ALSH MERCREDI	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si l'inscription est ponctuelle vous devrez obligatoirement informer Mme GLAZIOU de la présence de votre enfant par téléphone ou mail	

AUTORISATIONS (rayer en cas de refus)

- ☞ Autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ☞ Autorise la participation aux sorties
- ☞ Autorise le transport de mon enfant dans le minibus pour les sorties
- ☞ Autorise la prise de photos
- ☞ Autorise les responsables du séjour à prendre et à diffuser à des fins non commerciales des photos des activités comprenant mon enfant.
- ☞ Autorise à partir seul

- ☞ J'inscris mon enfant qui pourra fréquenter au cours de l'année 2017/2018 la Garderie Périscolaire et l'ALSH. Pour ce dernier, je dois compléter le formulaire de fréquentation disponible pour chaque période sur le site internet, l'ALSH, la mairie et le remettre à Mme Catherine GLAZIOU.
- ☞ Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les heures d'ouverture de la structure.
- ☞ J'approuve les règlements intérieurs de la Garderie Périscolaire et de l'ALSH. Ces documents sont disponibles sur le site Internet de la Commune, en mairie et auprès des services.

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

A _____ Le _____ (signature du représentant légal)