

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES 2020/2021

A RETOURNER COMPLETE ET SIGNE IMPERATIVEMENT EN MAIRIE (DE PREFERENCE PAR MAIL)

POUR LE 14 AOÛT 2020 AU PLUS TARD à ecoles@franquevillesaintpierre.com

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT (1 fiche par enfant)

NOM DE L'ENFANT : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Sexe : Masculin Féminin
 Adresse postale où vit l'enfant : _____
 Nom et n° de son médecin traitant : _____
 Nom et n° de contrat de son assurance (scolaire-périscolaire) : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1

NOM : _____
 Prénom : _____
 mère père tuteur/tutrice
 Adresse postale (si différente de celle de l'enfant) : _____

 Tél portable : _____
 Tél domicile : _____
 Mail : _____
 Profession : _____
 Nom employeur : _____
 Tél professionnel : _____ Poste : _____

Responsable légal 2

NOM : _____
 Prénom : _____
 mère père tuteur/tutrice
 Adresse postale (si différente de celle de l'enfant) : _____

 Tél portable : _____
 Tél domicile : _____
 Mail : _____
 Profession : _____
 Nom employeur : _____
 Tél professionnel : _____ Poste : _____

En cas de séparation : Garde exclusive : Oui Non > Si oui : chez le Responsable 1 chez le Responsable 2

Garde alternée : Oui Non > Si oui merci de **co-signer** cette fiche et de **préciser**

UNE seule adresse de facturation : chez le Responsable 1 chez le Responsable 2

Scolarité de l'enfant pour 2020/2021

Etablissement scolaire fréquenté :

- Ecole Élémentaire Louis Lemonnier
 Ecole Maternelle Louis Lemonnier
 Ecole Maternelle Le Petit Poucet

Niveau Maternelle :

- Petite section Moyenne section Grande section

Niveau Élémentaire :

- CP CE1 CE2 CM1 CM2

Cadre réservé à la Collectivité :

Enseignant : _____

Renseignements sanitaires :

Allergie connue / difficulté de santé / traitement médical (préciser)* :

Régime alimentaire particulier (sans lait, sans porc, sans gluten, sans viande...) :

*en cas d'allergie, merci de mentionner le nom et dans ce cas : fournir un certificat médical et prendre contact avec la direction de l'établissement afin de mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec le médecin scolaire

GENERALITES

N° allocataire CAF (impératif), rattaché au Responsable 1 ou au Responsable 2 : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (après les responsables légaux) :

NOM – Prénom : _____

Lien de parenté avec l'enfant : _____

Adresse postale : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant

	NOM – Prénom	Téléphones (obligatoire)	Lien de parenté avec l'enfant
1			
2			
3			
4			

AUTORISATIONS (Cocher les cases correspondantes)

- Autorise** le personnel encadrant à faire participer l'enfant à l'ensemble des activités périscolaires.
 N'autorise pas
- Autorise** le personnel encadrant à prendre l'enfant en photo ou à le filmer pour une publication sur des panneaux photos, site internet de la Ville, bulletin municipal, presse...
 N'autorise pas
- Autorise** le personnel encadrant à prendre toutes les mesures urgentes (soins de premiers secours, hospitalisation) en cas d'accident survenu à l'enfant.
 N'autorise pas

Pour les élèves de l'élémentaire Louis Lemonnier :

- Autorise** le personnel à laisser rentrer seul l'enfant après l'accueil périscolaire du soir
 N'autorise pas
- Autorise** le personnel à laisser l'enfant se rendre seul à son activité extrascolaire. **Dans ce cas, merci de joindre une autorisation écrite et signée des responsables légaux.**
 N'autorise pas

Déclare que mon enfant : est apte est inapte **à la pratique des activités physiques et sportives**

En cas d'inaptitude, merci de fournir un certificat médical de contre-indication.

Pièces à joindre en plus à cette fiche :

En cas de séparation des parents : toute pièce justifiant de la garde et de l'exercice de l'autorité parentale sur l'enfant.

Pour les nouveaux élèves inscrits pour la rentrée 2020/2021 : une attestation CAF (de paiement ou de non-paiement ou de quotient familial)

! IMPORTANT : Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur de chaque service périscolaire qui sera disponible sur le site internet de la Mairie et en version papier sur demande d'ici l'été 2020. A défaut de réception des pièces demandées, le dossier ne sera pas traité et l'enfant ne pourra pas être inscrit aux services périscolaires (restauration scolaire, accueils périscolaires, ramassage scolaire).

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droits d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation de traitement, droit à la portabilité.

CONSENTEMENT DONNEES PERSONNELLES

Je(Nous) soussigné(s), M.(Mme) et/ou Mme(M.), donne(nt) mon(notre) consentement libre et éclairé de traitement des données à caractère personnel figurant dans le dossier de renseignements et d'inscriptions. Ces données ont pour finalité les actes liés à l'accueil de mon enfant aux services périscolaires.

Je certifie/Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur cette fiche et m'engage/nous engageons à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

A Franqueville-Saint-Pierre, le/...../.....

NOM, Prénom et signature des responsables légaux de l'enfant