

Fiche de renseignements
Activités périscolaires et extrascolaires
(Cantine, Garderie, Accueils de loisirs)
À remplir obligatoirement



Année

L'enfant (un formulaire à remplir par enfant)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

L'enfant réside : chez les parents - chez le père - chez la mère - chez ses tuteurs - garde alternée

N° de sécurité sociale de l'assuré (e) auquel l'enfant est rattaché : _____

N° allocataire CAF : _____

Police d'assurance : Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation garantissant une couverture individuelle pour les activités péri et extrascolaires

Renseignements médicaux

• Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : (joindre la copie)

• Votre enfant est-il sujet à des problèmes *:

- | | | |
|-------------------------------|-----|-----|
| • D'asthme | OUI | NON |
| • D'allergies médicamenteuses | OUI | NON |
| • D'allergies alimentaires | OUI | NON |

Le cas échéant précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

• Votre enfant suit-il un traitement *: OUI NON

si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs emballages d'origines marqués au nom de l'enfant avec la notice)

• Recommandations des parents (précisez si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives...) ou toutes autres informations que vous jugerez utiles :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire *: OUI NON Préciser :

Votre enfant est-il apte à la pratique du sport *: OUI NON Préciser :

Votre enfant sait-il nager *: OUI NON (fournir le diplôme)

* OUI NON (barrer la mention inutile)

Parent 1 Autorité parentale OUI NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : _____ Prénom : _____

■ Situation familiale :
 Marié (e) - Pacsé (e) - Union libre - Célibataire - Séparé (e) - Divorcé (e) - Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

■ Adresse électronique : _____

■ N° de Tél. fixe : _____ ■ N° de Tél. portable : _____

■ N° de Tél. du travail : _____

Parent 2 Autorité parentale OUI NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : _____ Prénom : _____

■ Situation familiale :
 Marié (e) - Pacsé (e) - Union libre - Célibataire - Séparé (e) - Divorcé (e) - Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

■ Adresse électronique : _____

■ N° de Tél. fixe : _____ ■ N° de Tél. portable : _____

■ N° de Tél. du travail : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro (s) de téléphone (s) et lien avec la famille)
Une pièce d'identité peut être demandée

1 _____

2 _____

Autorisations diverses

Je soussigné (e) (*Nom et Prénom*) : _____ responsable légal

Droit d'image *: autorise la ville de Saint-Laurent-Blangy à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'utilisation des activités périscolaires et extrascolaires

OUI NON

Urgences *: autorise les responsables des ateliers péri et extra scolaires à prodiguer à l'enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris si besoin, une intervention chirurgicale et à le transporter dans un véhicule

OUI NON

Autorisation à sortir seul *:

• à 12h pendant l'accueil de loisirs	OUI	NON	
• à 17h pendant l'accueil de loisirs	OUI	NON	

Liste des pièces à fournir impérativement :

- Dernier avis d'imposition des 2 parents
- Bons verts CAF
- Attestation d'assurance
- Carnet de vaccination
- Diplôme de natation

DOSSIER COMPLET À DÉPOSER
À LA MAIRIE service Éducation-Jeunesse
Tél. : 03.21.50.93.34 ou 38 ou 03.21.71.37.37
Mail : education.jeunesse@saint-laurent-blangy.fr

Et déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date : _____

Signature : _____

*OUI NON (barrer la mention inutile)