

Fiche de renseignements - Saint-Cergues

ELEVE

Groupe : 3 - 5 ans 6 - 11 ans 12 - 17 ans Enfant scolarisé à Saint Cergues

Nom :	Prénom :
Niveau rentrée scolaire 2022/2023 :	N° Allocataire Caf :
Copie attestation Caf * : * ou copie de l'avis d'imposition	Quotient familial : + justificatif
Date de naissance ▶▶▶	Le __/__/__
Lieu de naissance ▶▶▶	A
Régime alimentaire :	<input type="checkbox"/> Sans viande
Allergies : ▶▶ <small>Merci de préciser les allergies connues. Si mise en place d'un PAI, merci de nous en informer</small>
Cantine : ▶▶▶	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à quitter les activités durant les temps d'accueil, par ses propres moyens :

Oui Non

Le service jeunesse n'est plus responsable de l'enfant qui rentre seul à son domicile (les enfants de - de 10 ans ne peuvent pas quitter seuls les activités du service jeunesse).

En complétant cette fiche de renseignements j'autorise également mon enfant à :

- participer à toutes les activités proposées et à utiliser un car pour s'y rendre et à sortir du territoire dans le cadre d'activités se déroulant sur Suisse.

- être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires et extra scolaires

PERSONNES AUTORISEES à prendre l'enfant à LA SORTIE DE L'ECOLE ou AU CENTRE DE LOISIRS

Responsable 1 Responsable 2 Si autre précisez :

Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

En cas d'urgence, les services concernés s'efforcent de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous utilisons les numéros de téléphone que vous nous avez indiqués. Un enfant accidenté ou malade est orienté par les services de secours d'urgence (SAMU) vers l'hôpital le plus adapté, à moins que son état permette une certaine attente dans le cas où la famille ou une personne désignée par elle puisse le prendre en charge. Un enfant pourra sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Pour toute inscription aux différents services il faudra nous fournir :

- Fiche d'inscription copie des vaccins copie carte d'identité enfant ou livret de famille
- Fiche sanitaire attestation d'assurance copie carte identité du parent responsable
- N°15646*01 Autorisation de sortie du territoire d'un mineur non accompagné par un titulaire de l'autorité parentale

RESPONSABLES LEGAUX

	Responsable 2	Responsable 1
	Nom : Prénom : Né(e) le : A :	Nom : Prénom : Né(e) le : A :
Profession :		
Employeur :		
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Marié(e) / vie maritale	
	<input type="checkbox"/> séparée / divorcée <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuve	<input type="checkbox"/> séparée / divorcée <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf
Garde si séparation des parents : <i>Joindre copie de la décision de justice</i>		
Adresse postale : ▶		
Facture à adresser à cette adresse :	<input type="checkbox"/> Facturer à cette adresse	<input type="checkbox"/> Facturer à cette adresse
N° de téléphone : ▶	Domicile : Portable : Travail :	Domicile : Portable : Travail :
Autorité parentale : ▶	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Email : ▶		
Régime social : ▶	<input type="checkbox"/> Sécurité Sociale <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre	

MEDICAL : personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Responsable 1 Responsable 2 Si autre précisez :

Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date, signature Responsable 2 :

Date, signature Responsable 1 :