



## FICHE ENFANT

Nom : .....

Date de naissance : .....

Prénom : .....

Sexe :  fille  garçon

Scolarité en cours :

Année.....

Classe :

.....

Nom de l'enseignant :

.....

### Renseignements médicaux

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Lieu de préférence pour une hospitalisation :

.....

Problèmes de santé (merci de joindre un certificat médical) :

.....

.....

.....

Si votre enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé), nous vous invitons à vous rapprocher du médecin traitant afin d'établir le document.

Le PAI n'est valable que pour l'année scolaire.

Nous vous conseillons de mettre en place le PAI dès le mois de juin de l'année scolaire précédente afin d'être certain de son effectivité dès le mois de septembre.

### Garde alternée

Si les parents décident d'avoir deux comptes séparés sur le portail famille alors chacun paie sa facture périscolaire. Les factures ne peuvent être séparées en deux.

Il faudra alors remplir le planning de garde alterné ci-joint.

## Contact (s) autres que les représentants légaux

L'enfant ne pourra quitter la structure d'accueil qu'avec ses responsables légaux directs.

Les autres personnes susceptibles de venir chercher l'enfant devront être mentionnées ci-dessous ou présenter une autorisation écrite, datée et signée par le responsable légal de l'enfant.

### **Personne 1 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : Personnel ..... Portable..... Bureau.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant  être prévenu en cas d'urgence

### **Personne 2 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : Personnel ..... Portable..... Bureau.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant  être prévenu en cas d'urgence

### **Personne 3 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : Personnel ..... Portable..... Bureau.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant  être prévenu en cas d'urgence

### **Personne 4 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : Personnel ..... Portable..... Bureau.....

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez le contact à :

Venir chercher l'enfant  être prévenu en cas d'urgence

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) .....

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et/ou sorties organisées dans le cadre de l'accueil périscolaire. Elles ont lieu jusqu'à 17h30 dans l'enceinte de l'école ou en dehors (espace André Barreau, médiathèque municipale, salle des fêtes, résidence Elie Gasc).
  - Autorise
  - N'autorise pas mon enfant à sortir de l'enceinte de l'école
  
- Autorise  N'autorise pas mon enfant à goûter les produits élaborés dans le cadre des activités menées pendant l'accueil périscolaire et atteste qu'il ne souffre d'aucune allergie alimentaire (sinon, préciser.....).
- Atteste avoir reçu le règlement intérieur de l'accueil périscolaire et y adhérer sans réserve.
  
- Autorise mon enfant à se déplacer éventuellement hors de l'école, accompagné de son animateur, selon les activités proposées et à y participer activement
  
- M'engage à informer la Direction de l'ALAE de toute modification qui surviendrait au cours de l'année
  
- Décharge de toute responsabilité la commune et les intervenants en dehors des temps de présence notifiés sur la présente fiche d'inscription et/ou sur la plate-forme d'inscription en ligne.
  
- **En cas d'accident grave**, toutes les mesures d'urgence seront prises, y compris éventuellement l'hospitalisation.
  
- Autorise la publication dans les supports de communication édités par la ville de Soual (Publications papier, site internet...) des photos et vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît, sans contrepartie de rémunération et pour une durée illimitée
  - Oui
  - non

Ci-joint : Règlement général des protections des données

Signature précédée de la mention

« lu et approuvé »