



DOSSIER D'INSCRIPTION
Accueil Périscolaire, Cantine & mercredis récréatifs
2025-2026

Nom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Classe : _____

Est inscrit(e) : à l'accueil périscolaire* à la cantine* aux mercredis récréatifs*

Représentant Légal N°1 Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone du domicile : ____/____/____/____/____ du travail : ____/____/____/____/____

Portable ____/____/____/____/____ mail :@.....

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Représentant Légal N°2 Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone du domicile : ____/____/____/____/____ du travail : ____/____/____/____/____

Portable ____/____/____/____/____ mail :@.....

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Régime social dont dépend l'enfant : Général* MSA* Autre* _____

N° Sécurité Social : _____

Quotient familial : _____

Fournir l'attestation du quotient familial, à défaut une copie de votre avis d'imposition 2024.

N° et coordonnées de la police d'assurance : _____

Fournir une attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident.

Nom du parent déclarant l'enfant sur l'impôt sur le revenu : _____

FICHE SANITAIRE

1) **Enfant** : Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Sexe : Masculin* Féminin*

Poids de l'enfant : _____

2) **Médecin traitant** :

Nom : Dr _____

Adresse : _____

N° tél : ____/____/____/____/____

3) **Vaccinations** :

Fournir une copie des vaccinations obligatoires (carnet de santé)

4) **Renseignements médicaux concernant l'enfant.**

L'enfant a t'il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole non* oui*

Coqueluche non* oui*

Otites non* oui*

Varicelle non* oui*

Angines non* oui*

Asthme non* oui*

Rougeole non* oui*

Scarlatine non* oui*

Oreillons non* oui*

Rhumatismes non* oui*

Indiquez ici les difficultés de santé : (maladies, allergies alimentaires ou médicamenteuses, accidents, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducations).

.....
.....
.....

Régime alimentaire médicalement prescrit :

.....
.....

N° à appeler en cas d'urgence, dans l'ordre. Préciser le lien (père, tante, voisin, ...)

1. N° Nom
Lien

2. N° Nom
Lien

3. N° Nom
Lien

** Rayer la ou les mention(s) inutile(s)*

DECHARGE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ agissant en tant que responsable légal de l'enfant _____ certifie être informé(e) qu'en cas d'urgence (enfant accidenté ou malade) que les responsables de l'accueil du périscolaire, de la cantine ou des mercredis récréatifs :

- feront le nécessaire pour contacter le plus rapidement possible la famille suivant la liste des numéros donnés.
- pourront être amenés à faire appel à un service d'urgence compétents si la situation l'exige (médecin traitant, SAMU, pompiers) qui pourra décider de la nécessité d'une hospitalisation.

J'autorise le transport sanitaire de mon enfant vers :

- le centre hospitalier le plus proche,
- la clinique la plus proche.

Préciser si votre enfant est allergique à des substances médicamenteuses (en cas de nécessité d'hospitalisation)

Toutes ces prestations sont à la charge de la famille.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé ».

Autorisation de sortie

Je soussigné (e), Mme, M. _____, responsable légal de l'enfant _____ autorise les personnes citées ci-dessous à amener ou reprendre mon enfant à l'accueil du périscolaire, de la cantine ou des mercredis récréatifs de Trélou-sur-Marne pour l'année scolaire 2025/2026.

☞ _____

☞ _____

☞ _____

Seules les personnes figurant sur cette autorisation seront habilitées à reprendre l'enfant.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé ».

** Rayer la ou les mention(s) inutile(s)*

Droit audiovisuel

Autorisation de diffusion de reproductions

La diffusion de reproduction audio et visuelle des images des personnes ou de leurs productions est protégée par des dispositions légales. Concernant les mineurs, elle est soumise à autorisation parentale.

Il est possible que, selon les activités, nous fassions quelques vidéos ou photos de vos enfants à diverses fins (recueil, exposition, CD souvenir, livrets, blog ...)

Je soussigné (e), Mme, M., responsable légal de l'enfant
..... autorise les animateurs du périscolaire, de la cantine ou des
mercredis récréatifs à diffuser des productions ou des images audiovisuelles le concernant.

Fait à, le

Signature du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé ».

Approbation du règlement intérieur

de l'accueil périscolaire, de la cantine & des mercredis récréatifs

Je soussigné (e) Mme, M., responsable légal de l'enfant
..... déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de
l'accueil du périscolaire, de la cantine ou des mercredis récréatifs remis avec ce dossier d'inscription et
m'engage à respecter celui-ci.

Je m'engage à informer la mairie d'un éventuel changement d'adresse, de numéro de téléphone, d'adresse
mail ou de tout changement administratif et familial.

Fait à, le

Signature du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé ».