



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Restauration scolaire et
accueil périscolaire 2023/2024

*Merci de rapporter le dossier complet en
mairie avant le 12 juillet 2023*

ENFANT :

NOM : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : âge : Lieu :

Classe fréquentée à la rentrée 2023 :

Régime alimentaire particulier : à compléter le cas échéant.....

Problèmes médicaux à signaler au service :

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

MERE

NOM : Prénom :

Adresse domicile principal :

Tél domicile : Tél portable : Email :

Nom de l'employeur : Tél travail :

PERE

NOM : Prénom :

Adresse domicile principal :

Tél domicile : Tél portable : Email :

Nom de l'employeur : Tél travail :

**PERSONNES A CONTACTER OU AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE
L'ENFANT EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS :**

NOM et prénom			
Adresse			
Lien de parenté			
N° de téléphone du domicile et portable			

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES ET AUTORISATIONS

Veillez remplir précisément cette rubrique et nous informer de tout problème de santé pouvant mettre en cause la sécurité et le bien-être de votre enfant

NOM et prénom de l'enfant :

1- MEDECIN TRAITANT : Nom, Adresse et téléphone

2- ANTECEDENTS MEDICAUX

3- GROUPE SANGAIN : A + A - B + B - AB + AB - O + O - Non connu

4- TRAITEMENTS EN COURS

5- ANTECEDENTS CHIRURGICAUX

6- ALLERGIES/INTOLERANCES

- NON OUI (à préciser)
- MEDICAMENTS/ALIMENTS (à préciser)
- PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (à préciser).....
-

7- RECOMMANDATIONS PARTICULIERES/PROBLEMES PARTICULIERS

- à préciser.....

AUTORISATION

Je soussigné (père, tuteur)

Je soussignée (mère, tutrice)

Responsable légal de l'enfant :

Autorise en cas d'urgence

- ❖ Les responsables de la structure à faire hospitaliser mon enfant, si son état le nécessite
- ❖ Les médecins à pratiquer tous les actes médicaux nécessaires y compris l'anesthésie

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification dans les plus brefs délais.

Reconnais également avoir lu et compris le règlement de fonctionnement du Service Enfance de la Commune de Faucigny et **l'approuve dans sa totalité.**

Autorise **N'Autorise pas** (cocher la case correspondante)

les agents communaux ou toute personne désignée par le Maire :

- à prendre des photos de mon enfant durant les services proposés par le service enfance de la mairie,
- à les faire paraître dans le bulletin municipal ou sur le site internet de la Mairie de Faucigny.

Fait à.....

Le.....

Signature des deux parents obligatoires (précédé de la mention « lu et approuvé »)

LE PERE

LA MERE

POUR UN DOSSIER COMPLET

★ Pièces à joindre

- La fiche de renseignements dûment complétée et signée
- Une attestation de votre quotient familial de moins de 3 mois
- Un justificatif de domicile
- Une copie du livret de famille pour les nouveaux inscrits OU si changement matrimonial
- Une copie des vaccinations de l'enfant
- L'attestation d'assurance Responsabilité Civile et garantie individuelle accident année 2023/2024
- Le dépôt de Caution de 80 € par famille à l'ordre du Trésor Public

**Pour toutes informations complémentaires contactez la mairie au 04 50 03 61 93
ou par courriel électronique : service-enfance.faucigny@orange.fr**