



SERVICE ENFANCE DE JOUY-LE-CHÂTEL

Fiche de renseignements 2023-2024

Ce document est obligatoire pour les enfants participants aux accueils périscolaires sur la commune de Jouy-Le-Châtel. Il est à renouveler tous les ans.



NOM : PRENOM :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Masculin Féminin

Lieu de naissance :

Niveau classe : Nom de la maitresse :

Responsables légaux

Situation familiale (Entourer la mention utile) : Célibataire ; Marié ; Pacsé ; Veuf ; Concubinage ; Divorcé ou séparé (Fournir la décision de justice pour la garde de l'enfant)

	Responsable 1	Responsable 2
Nom, prénom		
Adresse		
Téléphone portable		
Téléphone domicile		
Profession, nom, ville et téléphone		
Adresse email		

Nom de l'assurance (Responsabilité civile) et adresse :

Numéro de police d'assurance :

Régime alimentaire

Régime alimentaire particulier :

Composition du foyer

Frères et sœurs ou recomposition familiale

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole	Classe

La santé

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Motif(s) du PAI :

Mon enfant est-il à jour de ses vaccins : Oui Non

L'enfant porte-t-il des lunettes ? : Oui Non

Doit-il les garder lors des activités extérieures ? : Oui Non

L'enfant est-il équipé de prothèses médicales :

Son état de santé nécessite-t-il des aménagements dans les activités sportives : Oui Non

Si oui, fournir un certificat médical de contre-indication ou de dispense

Observations complémentaires à porter à la connaissance du personnel encadrant :

.....
.....

En cas de traitement médical :

Joindre l'ordonnance, les médicaments prescrits (Dans une pochette et médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant) et joindre une autorisation écrite des parents (Datée et signée) autorisant le personnel communal à accompagner l'enfant dans sa prise de médicaments. **Sans ces trois éléments le traitement médical ne pourra pas avoir lieu.**

Nom du médecin traitant : Téléphone :/...../...../...../.....

En cas d'allergie alimentaire ou de problème médical, le maire peut refuser la venue d'un enfant s'il estime que sa sécurité peut être mise en danger (Enfant qui ne gère pas son allergie ou sa pathologie de façon autonome par exemple).

Le droit à l'image

Je soussigné(e) (Nom et prénom) responsable légal en qualité
de (Père, mère, tuteur) de l'enfant (Nom et prénom)

Autorise la prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) représentant mon enfant dans le cadre des activités des accueils périscolaires. J'autorise la diffusion et la communication relatif à la promotion des activités périscolaires et de la mairie notamment sur le site de la commune, sur Facebook et dans la presse écrite : OUI NON

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Date :/...../.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant

	1	2	3	4	5
Nom/Prénom					
Qualité					
Ville					
N° de téléphone					
A prévenir en cas d'urgence					

*** Présentation Obligatoire de la Carte d'identité de la personne qui vient chercher l'enfant la première fois.**

Je soussigné(e) (Nom et prénom) responsable légal en qualité de (Père, mère, tuteur) de l'enfant (Nom et prénom) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à communiquer les éventuelles modifications et autorise le responsable du service enfance ou celui qui pourrait le remplacer à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale). Dans ce cas je m'engage à rembourser les frais engagés

Date :/...../.....

Signature :

Fiche de renseignements à transmettre en mairie avant la rentrée scolaire le vendredi 01 septembre 2023.

En septembre il vous sera demandé une copie de votre avis d'imposition sur les revenus 2022. Ce document servira à mettre à jour votre tarification pour l'année scolaire 2023-2024.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des tarifs concernant les prestations communales.

Date : :/...../.....

Signature :