

Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

Année Scolaire 2025 - 2026

ENFANT : NOM : PRENOM :

SEXE : Masculin Féminin

DATE DE NAISSANCE : CLASSE FREQUENTEE RENTREE 2025

LIEU DE NAISSANCE.....

Pour toutes correspondances via le portail famille. Merci de confirmer le courriel choisi :

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère **Père** **Tuteur** Nom de famille : Prénom :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (voir code tableau page 8) :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Téléphone mobile : Téléphone travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves OUI NON

Mère **Père** **Tuteur** Nom de famille : Prénom :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (voir code tableau page 8) :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Téléphone mobile : Téléphone travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves OUI NON

Autre responsable (personne physique ou morale) Lien avec l'enfant :

Nom de famille : **Prénom** :

Profession : Catégorie socio-professionnelle (voir code tableau page 8) :

Adresse :

Code postal : Commune :

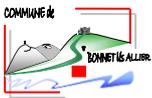
L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Téléphone mobile : Téléphone travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves OUI NON

Date : Signature des représentants légaux



Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

PERSONNES A CONTACTER (Si différentes personnes déjà indiquées)

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

• Lien avec l'enfant :

A contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Nom de famille : Prénom :

Téléphone :

Date : Signature des représentants légaux

Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

Souhaite transmettre la fiche de santé au CMS à l'attention du service de santé scolaire

Ne souhaite pas transmettre la fiche de santé au CMS à l'attention du service de santé scolaire

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

Année scolaire : 20.../20...

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM – Prénom : NOM – Prénom :

Adresse (si différente) Adresse (si différente)

.....

Téléphone : Téléphone :

Mail : Mail :

.....

Votre enfant est-il porteur d'une pathologie chronique : oui non

Laquelle :

Votre enfant présente-t-il des allergies ? oui non

- Alimentaires : oui non

- Médicamenteuses : oui non

- Autres allergies : oui non

Votre enfant bénéficie – t-il et/ou souhaitez-vous qu'il bénéficie d'un PAI : oui non

Un enfant atteint de troubles de la santé, physiques ou psychiques, évoluant sur une longue période, peut bénéficier d'un Projet D'Accueil Individualisé (PAI) qui permet d'aménager sa scolarité au plus près de ses besoins dans le respect de la confidentialité, (traitements ou soins particuliers, aménagements spécifiques, protocole d'intervention en cas d'urgence) Circulaire du 10 février 2021, BO numéro 9 du 4 mars 2021.

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) : oui non

Indications complémentaires sur la santé de votre enfant qui vous semblent importantes de porter à la connaissance du personnel de santé de l'établissement.

.....

.....

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté déterminé par le SAMU – Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'école. Un enfant mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du centre de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal.

Médecin traitant : (Nom, adresse et numéro de téléphone) :

.....

Fiche en conformité avec le RGPD (27 avril 2016) j'accepte que ces informations fassent l'objet d'un traitement. Cette fiche peut être transmise aux services de secours et d'urgence. Cette fiche est conservée pendant 2 ans et sera détruite.

Date : Signature des représentants légaux

Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

FICHE D'URGENCE

Non-confidentielle conforme au RGPD à renseigner par les représentants légaux à chaque rentrée scolaire.

Année scolaire : 20.../20...

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM – Prénom : NOM – Prénom :

Adresse (si différente) Adresse (si différente)

.....

Téléphone : Téléphone :

Mail : Mail :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Indiquer au moins deux contacts de votre entourage : les coordonnées des personnes susceptibles de vous prévenir rapidement

NOM :Numéro de téléphone :

NOM :Numéro de téléphone :

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieux adapté déterminé par le SAMU – Centre 15. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'école. Un enfant mineur ne peut pas sortir de l'hôpital ou du centre de soins sans être accompagné d'un parent ou de son responsable légal

Votre enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé pour raison de santé) : oui non

(Le PAI sera joint en cas de sortie ou de voyage scolaire)

Votre enfant a-t-il un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation pour situation de handicap) : oui non

(Le PPS sera joint si besoin en cas de sortie ou de voyage scolaire)

Souhaitez-vous évoquer un point particulier sur la santé de votre enfant ? : oui non

Si oui et/ou si votre enfant bénéficie d'un PAI et/ou d'un PPS, veuillez renseigner la fiche santé confidentielle, à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du personnel infirmier.

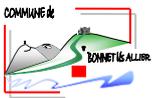
Lors de la première inscription dans l'établissement, fournir la photocopie des vaccinations avec la fiche confidentielle de santé, sous enveloppe cachetée, à l'attention du personnel infirmier en charge de l'école de votre enfant.

BO du 16 juin 2005 relatif à l'archivage : fiche conservée 2 ans puis détruite.

Date : Signature des représentants légaux



Mairie
PÉRIGNAT-SUR-ALLIER



académie
Clermont-Ferrand

ac-clermont.fr

ECOLE ELEMENTAIRE PUBLIQUE PRE
DE L'EAU

ECOLE MATERNELLE PUBLIQUE
GUILLAUME CIZERON

Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

Votre enfant a-t-il l'autorisation de partir seul du centre de loisirs (Uniquement à partir de la classe de CE2): OUI NON

Pour rappel : à l'heure de la sortie des classes, les enfants dès la classe de CP restent sous la responsabilité de l'enseignant jusqu'au portail. L'enfant peut à ce moment- là être récupéré ou rentré seul à son domicile.

La responsabilité parentale prend effet dès le portail de l'établissement franchi.

Droit à l'image

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités périscolaires et extrascolaires et à utiliser les clichés dans les supports de communications municipaux (site la mairie, Facebook ou autres) OUI NON

Informations générales

N° de sécurité sociale :

N° Allocataire CAF MSA :

Attention : Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Ne laisser aucun médicament en transition dans le cartable de votre enfant. Merci de nous les confier directement avec l'ordonnance. (Dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant). A remettre impérativement à l'équipe encadrante.

N'hésitez pas à venir nous rencontrer pour exposer la marche à suivre concernant le suivi ou le problème de santé votre enfant

Règlements école et centre de loisirs

Je soussigné(e)atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de :

De l'école maternelle/élémentaire consultable sur le site de l'école <https://sitesecoles63.ac-clermont.fr/0630604p/> à la rubrique infos pratiques/ réglementation.

Du centre de loisirs consultable sur le site de la mairie de Pérignat sur allier <http://www.perignat-es-allier.fr/> à la rubrique centre de loisirs/dossiers et inscriptions.

Je certifie en avoir compris les termes et les accepte sans réserve.

Date : Signature des représentants légaux

Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

INFORMATIONS PRATIQUES

Centre de loisirs 5 Rue de la Sagne 63800 Pérignat-ès- Allier

Tél : 04.73.69.56.30 Mail : alsh.perignat@gmail.com

PREMIERE INSCRIPTION

Liste des pièces à fournir obligatoirement :

Merci de venir muni impérativement des documents originaux

- Fiche de renseignements remplie et signée
- Justificatif de domicile
- Carnet de santé (vaccinations)
- Attestation d'assurance (responsabilité civile, individuelle accident et extrascolaire)
- Carte de mutuelle
- Attestation de sécurité sociale
- Livret de famille
- Cartes d'identité des deux parents
- Attestation de quotient familial CAF ou MSA ou **Dernier avis d'imposition du foyer fiscal (familles n'ayant pas de numéro CAF)**
- Dérogation scolaire pour les habitants hors communes
- Boite de mouchoir (Pour le centre de loisirs)

SI RENOUVELLEMENT :

Nous fournir exclusivement la fiche de renseignements mise à jour et les documents ayant changés dans l'année (Attestation sécurité sociale, attestation d'assurance, carte de mutuelle, vaccinations, ...)

Attention les attestations CAF/MSA, sont à fournir chaque année pour le mois de février pour le calcul des tarifs.

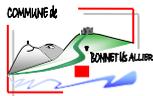
Toutes informations concernant le centre de loisirs doivent se faire par mail : ne pas utiliser les cahiers de liaison des écoles pour nous faire parvenir des modifications de planning.

Attention, le délai de traitement de dossier peut atteindre plusieurs jours.

Merci de bien vouloir anticiper vos démarches en prenant les dispositions adéquates.

Aucun enfant ne pourra être accepté sans un dossier complet

Date : Signature des représentants légaux



Fiche unique de renseignements Centre de loisirs / Ecoles

CODES DES PROFESSIONS ET DES CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

(à renseigner page 1 de la fiche unique de renseignements)

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions libérales
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle ≤ 60ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agent de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agent de service de la fonction publique		
53	Policiers et Militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

Date : Signature des représentants légaux