

SERVICE ENFANCE DE JOUY-LE-CHÂTEL

Fiche de renseignements 2022-2023

РНОТО Ce document est obligatoire pour les enfants participants aux accueils périscolaires **DE L'ENFANT** sur la commune de Jouy-Le-Châtel. Il est à renouveler tous les ans. NOM : PRENOM : Lieu de naissance : Responsables légaux Situation familiale : Marié Divorcé ou séparé (Fournir décision de justice pour la garde de l'enfant) ☐ Vie maritale ☐ Autres Responsable 1 Responsable 2 Nom, prénom Adresse Téléphone portable Téléphone domicile Téléphone professionnel et métier (+ indications s'il y a lieu) Adresse email Nom de l'assurance (Responsabilité civile) et adresse : Numéro de police d'assurance :

Composition de la fratrie

V/Oc	enfants	•
v U3	Ciliants	•

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole	Classe

Régime alimentaire				
Régime alimentaire particulier :				
La santé				
PAI (Projet d'Accueil Individualisé) :				
L'enfant porte-t-il des lunettes ? :				
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 et les médicaments prescrits (médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice et dans une sacoche également au nom de l'enfant). Aucun autre médicament ne pourra être pris sans ordonnance. Il est indispensable de joindre une autorisation écrite des parents (Datée et signée) autorisant le personnel communal à accompagner l'enfant dans sa prise de médicaments				

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).

Nom du médecin traitant :

Téléphone :/...../...../....../

Le u	TOIL a Tilliage					
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 ::/	Date : :/					
Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant						
Nom et prénom	Qualité	Téléphone				
* Présentation Obligatoire de la Carte d'identité de la personne qui vient chercher l'enfant.						
☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur concernant les prestations communales.						
Date : ://	Signature:					
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 cett						
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 (Traitement médical, hospitalisation, intervention						
chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Dans ce cas je m'engage à rembourser les frais engagés.						

Fiche de renseignements à transmettre en mairie avant la rentrée scolaire le jeudi 01 septembre 2022.

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

Signature :