



COMMUNE DE ROMILLE

Fiche d'inscription d'un enfant aux services périscolaires et extrascolaires communaux

Cadre réservé au responsable de structure

Création de la fiche le :

AIDE AUX TEMPS LIBRE ET AUTRES
 TEST DE NON PANIQUE DANS L'EAU
 CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION AUX ACTIVITES SPORTIVES
 CAF MSA AUTRES
 Numéro de facturation :

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

Enfant

Nom Prénom : _____

Age : _____ Sexe : _____

Né(e) le __/__/__ à _____ Nationalité : _____

Nom de l'école fréquentée : _____ Classe 2017/2018 : _____

Famille

Parent 1 :	Parent 2 :
Nom _____ Prénom _____	Nom _____ Prénom _____
Né le __/__/__ à _____	Née le __/__/__ à _____
Nationalité : _____	Nationalité : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Téléphone fixe : _____	Téléphone fixe : _____
Mobile : _____	Mobile : _____
N° de sécurité sociale : _____	N° de sécurité sociale : _____
Profession : _____	Profession : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Tel. Professionnel : _____	Tel. Professionnel : _____
Autorité Parentale : Oui / Non	Autorité Parentale : Oui / Non

Situation familiale : célibataire marié pacsé veuf vie maritale divorcé

Nombre total d'enfants : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Assurance RC : _____ N° de police : _____

A quelle adresse envoyer les mails : _____

Qui est le destinataire de la facture : _____

Les Aides :

CAF : N° allocataire : MSA : N° allocataire : Autre : N° :
Connaissez-vous votre quotient familial : oui Indiquez son montant : _____ non
Pour les allocataires CAF, autorisez-vous le secrétariat du Pôle enfance jeunesse à le chercher sur le service CAFPRO :
 oui non

Pour les autres, MSA et autres régimes, nous vous invitons à vous rapprocher de votre caisse pour connaître votre quotient (le transmettre au secrétariat avec attestation)

Bénéficiez-vous de l'aide aux temps libre « caf » (les fournir au secrétariat) : oui non

Bénéficiez vous d'une autre aide « CE-Chèques vacances... » : oui non

La fréquentation :

Si votre enfant fréquente l'un des services ci-dessous, merci de bien vouloir indiquer si c'est de manière régulière (en cochant les jours) ou de manière occasionnelle :

	Régulier				
	Lundi	Mardi	mercredi	Jeudi	vendredi
Accueil Matin					
Accueil Soir					
Accueil périscolaire de 15h40 à 17h					
Etude					
Transport scolaire					
Restaurant scolaire					

Divers (vous pouvez indiquer ici toute information complémentaire vous paraissant importante à communiquer concernant votre enfant)

Sommeil :	Habitudes :
Activités :	Autres :

Autorisations		Commentaires
Départ seul	oui / non	
Prise d'images et vidéo	oui / non	
Départ seul le mercredi midi	oui/non	
Départ seul le mercredi soir après accueil de Loisirs		
Diffusion d'images et vidéo	oui / non	
Transport collectif	oui / non	
Hospitalisation	oui / non	
Emmener chez le docteur	oui / non	

Médecin traitant	Spécialité	Adresse	Téléphone	Ville

Régime Alimentaire	Commentaires

Allergie	Commentaires
ALIMENTAIRES	
ASTHME	
MEDICAMENTEUSES	
AUTRES	

Vaccins	Dernière Vaccination	Prochaine Vaccination
BCG	__/__/__	
COQUELUCHE	__/__/__	__/__/__
DIPHTERIE	__/__/__	__/__/__
DT POLIO	__/__/__	__/__/__
HEPATITE B	__/__/__	__/__/__
POLIOMYELITE	__/__/__	__/__/__
ROR	__/__/__	__/__/__
TETANOS	__/__/__	__/__/__
TETRACOQ	__/__/__	__/__/__

Médicament	Début	Fin	Commentaires
	__/__/__	__/__/__	
	__/__/__	__/__/__	
	__/__/__	__/__/__	

Maladie	OUI	NON	Commentaires
Ex : rhumatisme articulaire aigu			
Antécédents Médicaux			Commentaires - Hospitalisation

Personnes Autorisées à Venir Chercher l'Enfant					
Nom	Prénom	Adresse	Ville	Téléphone	Lien de Famille

Personnes à Contacter en Cas d'Urgence					
Nom	Prénom	Adresse	Ville	Téléphone	Lien de Famille

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès du secrétariat du Pôle enfance jeunesse.

Fait à : _____ Le : _____
Signature du père, de la mère ou du tuteur légal, précédée de la mention « Lu et approuvé »

Documents à fournir lors de l'inscription :

<i>Dans tous les cas</i>	<i>A fournir également si inscription pour accueil de loisirs ou accueil jeunesse</i>
<ul style="list-style-type: none"> - <u>La présente fiche d'inscription</u> complétée et signée. - <u>Un justificatif de réalisation des vaccinations obligatoires</u> : attestation médicale ou photocopie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations (sauf si justificatifs déjà donnés les années passées à jour). - <u>Un certificat médical si allergie ou contre-indication particulière</u> (ex : <i>régime alimentaire spécifique</i>) (sauf si déjà fourni les années passées). - Pour les allocataires CAF, <u>numéro d'allocataire et quotient familial</u> (si non connu, le service recherchera sur CAFPRO avec votre accord). - Pour les autres régimes (MSA, autres), une attestation précisant le quotient familial (vous devez vous rapprocher de votre caisse pour obtenir cette attestation. En cas de doute, voir avec le secrétariat lors de l'inscription) - <u>Une photo d'identité récente de l'enfant</u> 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Un certificat médical</u> de non contre-indication à la pratique des activités sportives (tir à l'arc, équitation, escalade...) et aquatiques (voile, canoë-kayak, rafting...) (sauf si déjà fourni les années passées). - <u>Un test de non panique dans l'eau</u> (test à effectuer au préalable en piscine) à prévoir si l'enfant participe à des activités nautiques durant l'année (sauf si déjà fourni les années passées). - <u>Les bons CAF et autres aides</u> (CE, Chèques Vacances ...).

