

FICHE INDIVIDUELLE ENFANT 2024/2025

3/5 ans 6/11 ans 11/17 ans

Valable au 01/09/2024 au 31/08/2025

Renseignements concernant l'enfant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance Garçon Fille

Ecole fréquentée : Classe :



Renseignements médicaux :

Numéro de sécurité sociale de rattachement :

Nom du médecin traitant : ☎

Merci de nous fournir les photocopies des vaccins du carnet de santé. Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication

Date du dernier test BCG (tuberculose) :

Date du dernier vaccin Diphtérie –Tétanos – Coqueluche - Polio :

Date 1^{ère} injection Rougeole-Oreillon-Rubéole : 2^{ème} injection :

L'enfant suit un traitement médical : non oui, joindre une ordonnance récente avec les médicaments

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance marquée au nom de l'enfant.

Cocher les maladies suivantes déjà contractée : Rubéole Varicelle Angine Scarlatine Coqueluche Otite
Rougeole Oreillons

Allergies : Alimentaires ? oui non Si oui quel(s) aliment(s) :

Médicamenteuses ? oui non Si oui quel(s) médicaments(s) :

L'enfant fait-il de l'asthme ? oui non

Si oui conduite à tenir si besoin :

Un projet d'Accueil Individualisé (PAI) est OBLIGATOIRE en cas de maladie chronique, de handicap, de prise de médicaments, d'allergies alimentaires, pour tous les temps d'accueil de l'enfant.

Difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) :

.....

Régime alimentaire (Végétarien, sans porc, , etc.) :

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez :

.....

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul le soir ? oui non

Le départ des enfants de moins de 6 ans devra obligatoirement se faire avec le responsable légal ou une personne majeure déclarée sur la fiche famille. Une pièce d'identité lui sera demandée.

Autorisez-vous l'association à transporter votre enfant (bus, minibus ou autre moyen de transport) pour participer à des activités à l'extérieur : Oui Non

Les informations recueillies sont nécessaires pour notre fonctionnement. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par la responsable de l'accueil de loisirs et sont destinées aux membres de son équipe. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui concernent votre enfant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations le concernant, adressez-vous auprès du responsable de l'accueil de loisirs.

Autorisez-vous le responsable de l'ACM à saisir informatiquement les informations présentes sur cette fiche : Oui Non

Personne à prévenir en cas d'urgence et pour les mineurs : personnes majeures habilitées à les récupérer

NOM et prénom du responsable 1 : Lien de parenté :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Nom et prénom du responsable 2 : Lien de parenté :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Autre personne : Lien de parenté :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Autre personne : Lien de parenté :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Partie réservée à la Direction :

Documents nécessaires pour l'inscription :

Photocopie carnet de vaccination Attestation CAF Attestation d'assurance

Adhésion du Centre Social : 12€/17€ (famille) 6€ (ados) réglée le :

Activités : ACM CLAS Accueil Jeune

QF CAF :

Participation aux frais de gouter pour le CLAS: 30€

Facture adressée : à la mère, au père, aux deux autres, précisez :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare

- avoir pris connaissance du règlement intérieur
- exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'ACM à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date :

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEUR

Nom et Prénom de l'enfant :

Accueil des mercredis à partir de la date du :

Accueil régulier (l'inscription et la facturation est automatique et les parents doivent prévenir au minimum 1 semaine avant en cas d'absence)

Tous les mercredis

Tous les 15 jours

Autres (à préciser) :

Formules d'accueil	Garderie du matin De 8h à 9h	Matin De 9h à 12h	Repas De 12h à 13h	Après-midi De 13h à 17h	Garderie du soir De 17h à 18h
Cocher les cases					

Accueil irrégulier (la famille doit réserver au plus tard le jeudi précédent si repas ou le lundi précédent en demi-journée)

Accueil des vacances scolaires :

Attention, **pour les vacances scolaires, une fiche de réservation doit être obligatoirement remplie pour chaque période.** Cette fiche de réservation sera disponible au Centre social ou sur son site internet : <http://www.csodg.com>.

Je soussigné(e) Mr – Mme

nécessaires à l'inscription de mon enfant au responsable du secteur et m'engage à communiquer toutes modifications de renseignements concernant mon enfant qui pourraient intervenir au cours de l'année scolaire.

Atteste avoir fourni toutes les informations

Lu et approuvé

Date et signature des responsables légaux :

Ce dossier est à remettre complet à l'accueil du Centre Social de l'Orée du Golf.