



ENFANT
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE - EXTRA SCOLAIRE
Assureur :
Numéro de contrat :

FACTURATION
Nom et prénom du responsable de la facturation :
Commune de résidence :
Scolarisation à Bray : OUI / NON

RESONSABLE LEGAL 1		RESPONSABLE LEGAL 2	
Situation familiale : Célibataire – Marié/Pacsé/Concubinage – Séparée/divorcée – Veuf/veuve <i>En cas de parent séparé, la copie du jugement ou un courrier signé des deux parents doit être transmis.</i>			
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père/Mère/Autres (précisez)		Type : Père/Mère/Autres (précisez)	
Adresse :		Adresse :	
Profession :		Profession :	
Email :		Email :	
Tél. fixe :		Tél. fixe :	
Tél. portable :		Tél. portable :	
Tél. professionnel :		Tél. professionnel :	
Régime général : <input type="checkbox"/>	Régime spécifique : <input type="checkbox"/>	Régime général : <input type="checkbox"/>	Régime spécifique : <input type="checkbox"/>
Revenu fiscal de référence 2018 :		Revenu fiscal de référence 2018 :	

PERSONNES A CONTACTER

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Tél. :	Tél. :
Appel en cas d'urgence : OUI/NON	Appel en cas d'urgence : OUI/NON
Autorisé à récupérer à l'enfant : OUI/NON	Autorisé à récupérer à l'enfant : OUI/NON

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Tél. :	Tél. :
Appel en cas d'urgence : OUI/NON	Appel en cas d'urgence : OUI/NON
Autorisé à récupérer à l'enfant : OUI/NON	Autorisé à récupérer à l'enfant : OUI/NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

AUTORISATIONS	REPONSE
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant (à partir du CP) quitte seul ou accompagné d'un mineur la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche). Vous devez préciser l'heure de départ.	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.	OUI / NON
APPAREILLAGE	REPONSE
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON
PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE	REPONSE
PAI : Votre enfant a-t-il un PAI signé avec l'école ? Si oui, vous devez le joindre à l'inscription.	OUI / NON
HANDICAP	REPONSE
Handicap : Votre enfant a-t-il une notification de la MDPH ?	OUI / NON

INFORMATIONS MEDICALES		
Médecin	Téléphone	Spécialité

ALLERGIES

PRATIQUES ALIMENTAIRES
SANS PORC : OUI / NON
VEGETARIEN : OUI / NON

VACCINS OBLIGATOIRES POUR LES ENFANTS NES AVANT 2018	FAIT LE	Date rappel
Diphthérie, tétanos et poliomyélite (DTP).		
VACCINS RECOMMANDEES	FAIT LE	Date rappel
Coqueluche		
Tuberculose		
Rubéole, rougeole, oreillons		
Varicelle		
Grippe		
Hépatite B		
Haemophilus influenzae de type B		
Pneumocoque		
Méningocoque C		
Papillomavirus humains.		

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES						
<i>Cocher les cases correspondantes à vos besoins</i>						
	OUVERTURE DES DROITS*	INSCRIPTIONS**				
		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Périscolaire matin <i>(A partir de 7h)</i>						
Périscolaire soir <i>(Jusqu'à 19h)</i>						
Restauration scolaire						
Etude <i>(A partir du CP)</i>						
Mercredi journée <i>(De 7h à 19h)</i>						
Mercredi Matin + repas <i>(De 7h à 13h30)</i>						
Mercredi Après-midi <i>(De 13h à 19h)</i>						
Vacances scolaires <i>(De 7h à 19h)</i>						

*En cochant **ouverture des droits** à une activité, vous gérez vous-même l'inscription de votre enfant via le portail famille. ** En cochant **inscriptions**, votre enfant sera automatiquement inscrit à l'activité sur le jour sélectionné. Vous bénéficiez d'un délai de 4 jours pour effectuer des inscriptions ou des modifications sur le portail famille.

ATTESTATION

Nous soussignés :

Responsables légaux de l'enfant :

- Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure.
- Nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification de cette fiche.
- Attestons sur l'honneur être titulaire de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.
- Nous engageons à régler chaque mois les factures des activités.
- Nous engageons à transmettre au dossier :
 - ✓ Un justificatif de domicile
 - ✓ La copie des vaccins du carnet de santé et le PAI
 - ✓ L'assurance en responsabilité civile pour l'année scolaire 2019/2020
 - ✓ La copie de dernier avis d'imposition
 - ✓ Le jugement an cas de séparation ou de divorce ou toute pièce justificative de l'attribution des droits

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

Fait à :

Fait à :

Le :

Le :

Signature :

Signature :