



Direction Education Enfance Jeunesse
02 52 60 08 84



Pôle enfance
02 33 19 06 20



Les Bout'chou
02 33 45 64 83

COMPLÉTER 1 FICHE PAR ENFANT

Pour vous simplifier les démarches de rentrée, nous vous proposons de remplir cette fiche unique de renseignements qui servira aux inscriptions des différents services que vous souhaitez utiliser : garderie, tap, accueils de loisirs, cantine...

Enfant à inscrire :

NOM : Prénom : Sexe : Fille Garçon
 Date de naissance :/...../..... et lieu de naissance : Dépt :
 Ecole fréquentée : Classe actuelle :
 Numéro de sécurité sociale sous lequel l'enfant est assuré :

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant :

| | | |
|------------------------------------|--|---|
| NOM : | Mme | M..... |
| Prénom : | ..... | ..... |
| Date et lieu de naissance : | ..... | ..... |
| E-mail : |@..... |@..... |
| Numéro de téléphone domicile : | ..... | ..... |
| Numéro de téléphone portable : | ..... | ..... |
| Numéro de téléphone travail : | ..... | ..... |
| Profession : | ..... | ..... |
| Nom et adresse de l'employeur : | ..... | ..... |
| Responsable de l'enfant en qualité | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tutrice | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur |
| Adresse du domicile : | ..... | ..... |
| Code Postal : | ..... | ..... |
| Commune : | ..... | ..... |

ASSURANCE - responsabilité civile ou assurance scolaire :

Nom : police n° :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Nombre d'enfants à la charge du foyer :
 Caisse allocataire :
 Numéro d'allocataire :
 Nom de l'allocataire : *Tournez s'il vous plaît →*

Coutances mer et bocage, le CCAS et les Bout'chou sont les seuls destinataires des informations recueillies pour faire l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions des bénéficiaires aux services proposés. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service enfance loisirs périscolaire de Coutances mer et bocage.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Vaccination DTP : OUI NON Si oui, nom du vaccin et date du dernier rappel :

Allergies et maladies (barrez les informations inutiles) : asthme - allergie aux pollens, graminées - allergies alimentaires - allergies médicamenteuses (précisez la cause de l'allergie et les signes évocateurs) :

Autres (précisez) :

L'enfant présente-t-il des problèmes de santé particuliers qui nécessitent la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et d'éventuels soins à apporter ? : OUI NON Si oui, précisez :

L'enfant porte-t-il : des lunettes des lentilles un appareil dentaire un appareil auditif autre :

Afin de faciliter l'accueil, le cas échéant l'enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I. : OUI NON et/ou de l'A.E.E.H. : OUI NON

Recommandations et remarques éventuelles sur l'enfant :

Nom et adresse du médecin traitant :



CONTACTS (personnes autres que le père et la mère, habilitées à reprendre l'enfant en cas d'urgence) :

CONTACT 1 — Nom et prénom du contact :

Lien de parenté ou autre :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

CONTACT 2 — Nom et prénom du contact :

Lien de parenté ou autre :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

CONTACT 3 — Nom et prénom du contact :

Lien de parenté ou autre :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

RENSEIGNEMENTS & AUTORISATIONS DIVERSES - Merci de bien penser à cocher vos autorisations

URGENCE J'autorise le responsable de l'activité ou son représentant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

ORGANISATION Je déclare avoir pris connaissance du contenu (programmes...), de la nature (activités sportives, culturelles et artistiques, d'éveil et de loisirs), de l'organisation (activités sur la structure et à l'extérieur de la structure) et des modes de déplacements (en car, voire déplacements à pied) des activités organisées et autorise l'enfant à y participer.

ASSURANCE Je déclare être informé de l'intérêt à souscrire une assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés l'enfant pendant les activités, au cas où mon assurance scolaire ne couvre pas les activités pratiquées (Art. L. 227-5 du code de l'action sociale et des familles).

CAF J'autorise les agents habilités à consulter le CDAP (consultation des données allocataires par les partenaires) afin de déterminer le tarif d'accueil de loisirs qui me sera appliqué : OUI NON

DROITS D'IMAGE J'autorise la prise de vue de mon enfant (photo/vidéo) dans le cadre des activités scolaires, périscolaires et de loisirs. Ces images pourront être utilisées, sans limite de durée, dans le cadre d'articles de presse et de supports de communication de Coutances mer et bocage, des Bout'chou et du CCAS. Les légendes et commentaires accompagnant l'image ne pourront porter atteinte à la dignité, la vie privée et la réputation de l'enfant : OUI NON

AUTORISATION DE SORTIE J'autorise mon enfant âgé de plus de 6 ans à quitter seul la structure fréquentée, à l'issue des activités tap garderie alsh, pendant l'activité tap garderie alsh. Je prends acte que la présente décharge Coutances mer et bocage, les Bout'chou et le CCAS de toute responsabilité à l'égard de l'enfant dès lors que ce dernier a quitté la structure.

REGLEMENT INTERIEUR J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil que fréquente l'enfant et je m'engage à le respecter sans aucune restriction.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et certifie que l'enfant ne présente aucun symptôme de maladie contagieuse pouvant justifier la non acceptation de l'enfant.

à, le/...../..... Signature(s) du ou des responsable(s) légal(aux) :