

3/5 ans

6/10 ans

11/17 ans

Valable du 01/09/2019 au 31/08/2020

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 Dyphtérie –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 contractées : Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme articulaire aigu

Scarlatine Coqueluche Otite Rougeole Oreillons

Allergies : Alimentaires oui non

Médicamenteuses ? oui non

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

Conduite à tenir si besoin :

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

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.

Régime alimentaire (sans porc, sans sel, sans sucre, etc.) :

Recommandations utiles des parents :

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

Votre enfant mouille-t-il son lit ? oui non

Autorisez-vous votre adolescent à fumer ? oui non

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 « Le Papillon », minibus ou autre moyen de transport) de l'École au Centre Social et Culturel et 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'ALSH 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 à la responsable de l'ALSH.

Autorisez-vous la responsable de l'ALSH à saisir informatiquement les informations notées sur cette fiche : Oui Non

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM et prénom du responsable 1 :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Nom et prénom du responsable 2 :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Autre personne :

☎ Domicile : ☎ Portable : ☎ Travail :

Partie réservée à la Direction :

Adhésion du Centre Social et Culturel (modifiée en Assemblée Générale du 14 juin 2019):

5€ (ados) 12€ (famille non imposable) 18€ (famille imposable) réglée le :

Tarif enfant 3/10 ans		Quotient familial			Tarifs journaliers		Tarifs fidélités						
		Date	Caf Pro	Avis d'imposition	1/2 journée	Journée avec repas	Journée sans repas		Journée avec repas				
Pour les enfants de 3 à 10 ans	Tarif papa												
	Tarif maman												
Tarif enfant 11/17 ans		Date	Caf Pro	Avis d'imposition	Forfait Espace Ados	Tarifs activités							
		A	B	C		D	E	F	G				
Pour les ados de 11 à 17 ans	Tarif papa												
	Tarif maman												

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

Je soussigné (e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la responsable de l'ALSH à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.