

FICHE SANITAIRE 2018/2019

Photo

Document à compléter et à transmettre au
18, rue de Villionne. 77 760 La Chapelle La Reine, dès que possible

Accueil périscolaire Matin

Accueil de loisirs : Mercredi

Accueil périscolaire Soir

Accueil de loisirs : vacances

(Cochez la/les cases correspondant à votre choix)

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : F – M

Date de naissance : Lieu de naissance : Age :

Adresse :

Ecole fréquentée : Classe :

Documents à fournir lors de l'inscription :

- La copie des vaccins du carnet de santé à jour
- L'assurance en responsabilité civile au nom de l'enfant.
- L'autorisation de prélèvement
- Avis d'imposition 2017 (En cas de non transmission de ce document avant le 15 Septembre 2018 le tarif le plus élevé sera appliqué jusqu'à la remise du document ; attention la possible modification du tarif ne sera pas rétroactive)
- La photo de votre enfant

INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

(Les factures seront établies au nom et adresse du responsable légal)

En cas de séparation ou de divorce des parents, produire le jugement de divorce (seul document accepté)

Situations des parents: Vie maritale -Pacsés-Mariés -Séparés -Divorcés-Célibataire-Veuf

(Rayer les mentions inutiles)

Contact principal : père / mère / les deux

IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale

Nom :

Prénom:

Adresse du domicile, si différente de l'enfant :

.....
.....
.....

Tél. Fixe :

Tél. Portable :

Tél. Professionnel :

Email :

IDENTITE DU PERE (ou du tuteur légal)

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile, si différente de l'enfant :

.....
.....
.....

Tél. Fixe :

Tél. Portable :

Tél. Professionnel :

Email :

Personnes à contacter et/ou autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des représentants légaux (⚠ Présentation d'une pièce d'identité)
Merci de classer ces personnes par leur facilité à venir chercher les enfants

Nom :	Prénom :	Qualité :
Tél. fixe :	Tél. Pro :	Tél. Portable :
Nom :	Prénom :	Qualité :
Tél. fixe :	Tél. Pro :	Tél. Portable :
Nom :	Prénom :	Qualité :
Tél. fixe :	Tél. Pro :	Tél. Portable :
Nom :	Prénom :	Qualité :
Tél. fixe :	Tél. Pro :	Tél. Portable :
Nom :	Prénom :	Qualité :
Tél. fixe :	Tél. Pro :	Tél. Portable :

Assurance Responsabilité Civile

Nom : N° de contrat :

Adresse :

Régime général

Régimes spécifiques (RSI , SNCF, EDF, GDF, RATP) (*barrer la mention inutile*)

Mutuelle :

Nom : N° de Contrat :

Adresse :

INFORMATIONS ALIMENTAIRES :

REGIME	OUI	NON	Lesquelles
Sans Porc			
Végétarien			
Allergies Alimentaires			

INFORMATIONS MEDICALES

P. A. I (Protocole d'Accueil Individualisé) OUI (*Se rapprocher du médecin scolaire*) NON

Si oui merci de joindre une copie du PAI

Si votre enfant suit un traitement médical **ponctuel**, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. (*Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**



Telligo Péri & Extra Scolaire

Maladie	OUI	NON	Lesquelles
Allergies médicamenteuses			
Allergies respiratoires			
Autres allergies			
Asthme			
Varicelle			
Rougeole			

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Adresse :

Observations complémentaires (Retrait de lunettes en cas de sport, appareil dentaire...) :

.....
.....

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" N° 78-17 du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, que vous pouvez exercer en vous adressant à TPES.

TPES s'engage à être en conformité avec le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

AUTORISATION

Je, soussigné(e), déclare sur l'honneur, avoir le plein exercice de l'autorité parentale et atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Par ailleurs je déclare :

- Autoriser la direction à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer,
- Autoriser l'utilisation des photos ou vidéos prises lors des temps d'animations en périscolaires, accueil de loisirs et de la pause méridienne organisées par TPES et/ou la collectivité de La Chapelle La Reine, sur lesquelles pourraient figurer mon enfant. Si cas contraire, signaler par écrit votre refus au directeur de l'accueil de loisirs,
- Autoriser mon enfant à participer aux diverses activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs,
- M'engager à ce que mon enfant respecte les règles de vie,
- M'engager à mettre en place un Protocole d'Accueil Individualisé pour mon ou mes enfants en cas de besoin
- M'engager à prévenir la direction de l'accueil en cas d'absence inhabituelle de mon enfant (maladie...),
- M'engager à régler l'intégralité des frais mensuels par prélèvement bancaire, ou exceptionnellement par chèque ou espèce au Wagon des Loisirs- 18, rue de Villionne. 77760 La Chapelle La Reine, dans les 2 semaines suivant la réception des factures,
- Reconnaître avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et de TPES
- Reconnaître avoir pris connaissance du règlement intérieur de la pause méridienne
- M'engager à venir accompagner mon enfant jusque dans l'enceinte de l'accueil de loisirs le matin et le soir, et à signer la feuille d'émargement,
- Autoriser seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant, munies de leur pièce d'identité,
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs et Périscolaires du Wagon des Loisirs et reconnais accepter l'ensemble des dispositions (**Règlement intérieur à récupérer auprès de la direction de votre accueil de loisirs**)

Fait à :

Le :

Signature de la mère ¹ :

(Du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du père :

(Du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé à la direction de l'accueil de loisirs

Date de réception du dossier par le Wagon des Loisirs

Signature du directeur :

Objet et date de modification / observations pendant l'année

¹ Signature obligatoires des deux représentants en cas de divorce ou de séparation (si les deux parents sont susceptibles de venir chercher l'enfant)