

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE ENFANCE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

(une fiche par enfant)



NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Date de naissance :/...../..... **Sexe :** M F **Classe :**

En cas de garde alternée, remplir 2 dossiers : un pour chaque PARENT

PERE, MERE, CONJOINT, TUTEUR	PERE, MERE, CONJOINT, TUTEUR
NOM Prénom :	NOM Prénom :
Adresse :	Adresse :
E-mail :@.....	E-mail :@.....
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Portable :	Portable :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :

SITUATION FAMILIALE : célibataire mariés vie maritale pacsés veuf(ve) divorcés ou séparés

En cas de séparation : Qui a la garde de l'enfant ? père mère Destinataire des factures ? père mère

Numéro allocataire CAF : Quotient familial :

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT A LA PLACE DES PARENTS ET / OU A CONTACTER EN CAS D'URGENCE		
NOM prénom - lien avec la famille	ADRESSE	☎



VACCINATIONS / SANTE

Joindre obligatoirement une photocopie du carnet de vaccination. Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Merci de préciser si votre enfant souffre d'allergies (alimentaires, médicamenteuses), d'affection particulière (asthme...) ou de problèmes médicaux et de nous signaler toutes recommandations utiles :

.....

.....

.....

.....

En cas d'allergies alimentaires, merci de vous rapprocher de la responsable du service enfance.

AUTORISATIONS

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

- Autorise la responsable du service enfance à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant
- Autorise la prise de photos et leur utilisation pour la promotion d'actions municipales (sans finalité commerciale, ni vente à des tiers) par bulletin municipal, presse locale et site Internet
- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Repas sans porc

FACTURATION

La facturation est établie mensuellement. Sauf mention contraire de votre part, votre facture sera adressée par voie électronique à l'adresse mail mentionnée dans votre dossier.

Je ne souhaite pas recevoir ma facture par mail

Mode de règlement souhaité :

- Prélèvement automatique (joindre autorisation de prélèvement et RIB)
- Chèque bancaire ou postal (à l'ordre du Trésor Public) ou espèce auprès d'un partenaire agréé

RECAPITULATIF DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION (à cocher)

- Photocopie du carnet de vaccination
- Notification quotient familial CAF ou document équivalent
- En cas de divorce ou séparation, le jugement précisant les modalités de garde de l'enfant
- Attestation d'assurance
- RIB (en cas de 1^{ère} adhésion au prélèvement automatique ou de changement de coordonnées bancaires)
- Autorisation de prélèvement (en cas de 1^{ère} adhésion au prélèvement automatique ou de changement de coordonnées bancaires)

A DOMANCY, le / /

Signature(s) du ou des parent(s) responsable(s), représentant légal, tuteur