



Ville de
Montarnaud

Accueil de loisirs périscolaire et extrascolaire

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2019-2020

PHOTO

À compléter et à remettre au service enfance jeunesse

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

N° Allocataire C.A.F. : Quotient familial C.A.F. :

Date de naissance :

École Maternelle :

PS MS GS

Enseignant :

École Élémentaire :

Classe :

Enseignant :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Autorité parentale : Mère Père Autres

Mère :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tél Dom : Portable : Travail :

Profession :

Mail :

Père :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Tél Dom : Portable : Travail :

Profession :

Mail :

ASSURANCE :

Joindre une attestation RC (Responsabilité Civile) ou Scolaire.

Nom de la compagnie :

N° du contrat :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE ET HABILITÉS À VENIR CHERCHER L'ENFANT (autres que les parents) :

Nom : Prénom :

Portable :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom : Prénom :

Portable :

Lien de parenté avec l'enfant :

Nom : Prénom :

Portable :

Lien de parenté avec l'enfant :

→ RAPPEL DES PIÈCES À FOURNIR

- Le présent dossier d'inscription complété et signé.
- Attestation d'assurance en cours de validité.
- 1 photo d'identité récente de votre enfant.
- Attestation quotient familial C.A.F. et avis d'imposition N-I
- Justificatif de domicile (EDF, eau,...)

Contact : Mairie de Montarnaud

80 Avenue G. Senes

34570 Montarnaud

04 67 55 40 84 - www.montarnaud.com



alsh.ouistitis@montarnaud.fr pour périscolaire et ALSH 3/5 ans
alsh.katchouks@montarnaud.fr pour périscolaire et ALSH 6/11 ans

Fiche sanitaire de liaison 2019/2020

I - L'ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Garçon Fille

2 - VACCINATIONS

Joindre une **photocopie du carnet de vaccinations** de l'enfant ou une **attestation médicale des vaccinations à jour**.

Seul le DT Polio est obligatoire.

Si l'enfant n'a pas reçu les vaccins obligatoires, joindre alors un **certificat médical de contre-indication**.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant suit un traitement médical ? Oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et établir un protocole d'accueil individualisé (P.A.I.)

Quelles maladies l'enfant a-t-il déjà eues ?

Rubéole varicelle angine rhumatismes scarlatine
 Coqueluche otite rougeole oreillons.

Quelles allergies l'enfant présente-t-il ? *S'il existe un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), transmettre le document au responsable périscolaire.*

Asthme médicament alimentation autre

Préciser éventuellement la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

Indiquer les **difficultés** de santé de l'enfant (maladie, accident, hospitalisation, opération, rééducation, crises convulsives...) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

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

