

DOSSIER D'INSCRIPTION

QF

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

MAIRIE DE PUILBOREAU
ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS MUNICIPAL
10 RUE SAINT VINCENT
17138 PUILBOREAU



www.mairie-puilboreau.fr *entre ville & campagne*

Enfant en maternelle

Enfant en primaire

TYPE D'ACCUEIL

ACCUEIL MATIN/SOIR	
PAUSE MERIDIENNE	
MERCREDIS PM	
VACANCES	
AIDE AUX LEÇONS	

Couleur grisée réservée à l'administration

* pièces obligatoires

Tout dossier incomplet ne sera pas pris.

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- le règlement intérieur signé (ou accepter sur le Portail Famille)
- photocopie des vaccins(carnet de santé) de l'enfant
- photocopie de l'attestation d'assurance **extra scolaire**
- photocopie des pièces d'identité des personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que vous)
- Eventuellement, le projet d'accueil individualisé PAI (allergie ou d'intolérance alimentaire...)
- Coefficient familial C.A.F

VOTRE ENFANT

 Garçon Fille

Nom
Prénom
Né(e) le/...../..... à
Nationalité

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Caisse de Sécurité Sociale de
N° de S.S. couvrant l'enfant
Caisse d'Allocations Familiales de
N° d'allocataire : Père - Mère (1)
Nom de l'assurance extra scolaire couvrant l'enfant :
Adresse :
N° de police d'assurance :

FAMILLE - Famille Principale

Situation familiale: _ marié(s) _ Célibataire _ Concubin _ Séparé(s) _ Divorcé(s) _ Veuf(ve)

Père

Nom Prénom
Adresse
CP Ville
Profession Mail :
Employeur
Tél. employeur :/...../...../...../.....
Tél. domicile :/...../...../...../.....
Port. Personnel :/...../...../...../.....

Mère

Nom Prénom
Adresse
CP Ville
Profession Mail :
Employeur
Tél. employeur :/...../...../...../.....
Tél. domicile :/...../...../...../.....
Port. Personnel :/...../...../...../.....

Première personne à contacter si problème ou urgence : Tél. :/...../...../...../.....

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES (dans le cadre où les parents sont séparés)

Existe-t'il une ordonnance de justice à respecter ?

Avez-vous l'autorité parentale ?

 oui non

Si oui, fournir une copie

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (fournir la photocopie d'une pièce d'identité de chacune des personnes que vous autorisez) :

1)

2)

Eventuellement, personne non autorisée à venir chercher l'enfant :

.....

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) responsable de l'enfant, l'autorise à participer à toutes les activités du centre, sauf

J'autorise le responsable ou l'accompagnateur, à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Puilboreau, le

Lu et approuvé + signature

Nom du Médecin traitant (facultatif) Tél. :/...../...../...../.....

Eléments sanitaires

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Du DT polio __/__/__
Du DT coq __/__/__
Du Tétracoq __/__/__
D'une prise polio RAPPELS __/__/__
ANTITUBERCULEUSE (BCG) ANTIVARIOLIQUE AUTRES VACCINS
DATES DATES VACCINS DATES
1er VACCIN __/__/__ VACCIN __/__/__ __/__/__
REVACCINATION __/__/__ 1er RAPPEL __/__/__ __/__/__

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
non /oui	non/ oui	non /oui	non /oui	non /oui
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non /oui	non/ oui	non /oui	non /oui	non /oui

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales, PAI)
..... __/__/__

Droit à l'image

Mr/ Me, responsable deautorise la Commune à photographier et/ou filmer mon enfant mineur lors des activités organisées par cette dernière et à utiliser son image sur des supports tels que : Presse, livre, carte postale, exposition, Publicité, Projection publique, concours et sur son site internet.
La commune s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.
Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et peux prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.
Je garantis ne pas être lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l' image de mon enfant.
Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.
Fait à Puilboreau, le..... *Lu et approuvé + signature*