



FICHE DE RENSEIGNEMENTS NAP-ACCUEILS
ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

Sans retour de cette fiche complétée, votre enfant ne pourra pas être inscrit aux activités.

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Ecole fréquentée : Classe :

REPRESENTANT LEGAL 1 : PERE MERE TUTEUR LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Domicile : Portable : professionnel.....

Situation de famille : marié ou PACSE divorcé ou séparé vie maritale célibataire veuf
(Joindre copie du jugement)

Adresse mail :

Nom et adresse de l'employeur :

REPRESENTANT LEGAL 2 : PERE MERE TUTEUR LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Domicile : Portable : professionnel.....

Situation de famille : marié ou PACSE divorcé ou séparé vie maritale célibataire veuf
(Joindre copie du jugement)

Adresse mail :

Nom et adresse de l'employeur :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (absence des parents)/Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant (famille – voisin) :

domicile..... portable.....

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant (famille – voisin) :

domicile..... portable.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DE L'ENFANT :

Vaccin D.T.Polio : Date du dernier rappel :

Si votre enfant n'a pas fait les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Votre enfant a-t-il : diabète asthme autres (préciser) :

Allergies (préciser) :

Fait-il l'objet d'un P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non **Tournez SVP →**

RECOMMANDATIONS UTILES

Si le P.A.I est établi pour contrainte alimentaire, il appartient à la famille de fournir le panier repas.

La restauration scolaire est **collective** avec un menu identique pour tous. Nous ne pouvons répondre aux habitudes alimentaires de chacun. Toutefois, le prestataire propose une variante sans porc :

Votre enfant est-il concerné ? : oui non

AUTORISATIONS :

J'autorise les personnes habilitées par la commune (animateur centre de loisirs, ATSEM, ...) à prendre en charge mon enfant à la sortie de l'école : oui non

J'autorise mon enfant à prendre les transports en commun : oui non

J'autorise mon enfant à suivre toutes les activités (piscine, patinoire...) : oui non

Si non précisez lesquelles :

Contre-indications à la pratique de certaines activités sportives : oui non

Si oui précisez lesquelles :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à 16 h 30, après les N.A.P : oui non

J'autorise mon enfant à rentrer seul à 18 h 00, après l'étude : oui non

RESPECT DU DROIT A L'IMAGE

Les photographies ou vidéo prises dans le cadre des différentes activités menées par votre enfant sont susceptibles d'être utilisées par l'équipe d'animation et/ou par la ville de Maurecourt afin de présenter les actions mises en œuvre (aucunement dans un but commercial).

Je (nous) soussigné(e) (s) Monsieur (et/ou) Madame

Demeurant.....

Autorise(nt) , n'autorise(nt) pas la prise de vue ainsi que la publication de l'image de l'enfant :

Nom : Prénom : Age :

sur différents supports de communication, pour une période d'un an et ceci, sans rémunération d'aucune sorte.

Les éventuels commentaires accompagnant la reproduction des images devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne pas porter atteinte à sa réputation.

Je soussigné(e), Monsieur, Madame....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à le.....

Signature du (des) responsables(s) légal (aux) :