

DOSSIER D'INSCRIPTION  
Année scolaire 2017/2018

PHOTO  
OBLIGATOIRE

**IDENTITE DE L'ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F – M  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
 Adresse: .....  
 Ecole fréquentée : ..... Niveau : .....

**INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES :**

<b>Situation des parents :</b> Célibataire – Mariés/Pacsés/Concubinage – Séparés/Divorcés – Veuf/Veuve (Rayer les mentions inutiles)	
<b>IDENTITE DE LA MERE</b> ou de la tutrice légale (ou responsable légal 1)	<b>IDENTITE DU PERE</b> ou du tuteur légal (ou responsable légal 2)
Nom et Prénom: .....	Nom et Prénom: .....
Profession : .....	Profession : .....
Adresse du domicile : <i>(si différente de l'enfant)</i> .....	Adresse du domicile : <i>(si différente de l'enfant)</i> .....
Tél. Fixe : .....	Tél. Fixe : .....
Tél. Portable : .....	Tél. Portable : .....
Email : .....	Email : .....
Régime général <input type="checkbox"/> Régime spécifique (MSA, SNCF...) <input type="checkbox"/>	Régime général <input type="checkbox"/> Régime spécifique (MSA, SNCF...) <input type="checkbox"/>
Numéro d'allocataire : .....	Numéro d'allocataire : .....
Revenus imposable 2016 :	Revenus imposable 2016 :

**Personnes à contacter et/ou autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents (Présentation d'une pièce d'identité)**

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

**INFORMATIONS MEDICALES ET ALIMENTAIRES :**

**Vaccinations :**

Fournir une photocopie des vaccinations inscrites sur le carnet de santé de l'enfant.

Si le mineur n'a pas eu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

**Allergies :**

Alimentaires :  Oui  Non

Médicamenteuses :  Oui  Non

Respiratoires :  Oui  Non

Autres :  Oui  Non

Préciser :

.....  
.....

**P.A.I :** (Protocole d'Accueil Individualisé) OBLIGATION DE LE FOURNIR

Oui  Non

**Asthme :**

Oui  Non

**Problèmes médicaux particuliers :**

Votre enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?  Oui  Non

Lesquels ?

.....  
.....

**Choix alimentaires :**

Sans Porc :  Oui  Non

## ENGAGEMENTS DES PARENTS :

- M'engage à transmettre au service, les éventuels changements d'adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et les personnes à contacter
  - M'engage à respecter le règlement intérieur
  - M'engage à ce que mon enfant ait un comportement correct et respectueux
  - M'engage à régler l'intégralité des frais m'incombant
  - M'engage à prévenir la mairie en cas d'absence de mon enfant
- 

## AUTORISATIONS PARENTALES :

Je, soussigné(e) ....., déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale :

- Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties prévues.
  - Autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon enfant des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.
  - Autorise l'utilisation par la commune pour sa communication, des photos prises lors des animations sur lesquelles pourrait figurer mon enfant. **Si cas contraire, signaler par écrit votre refus.**
- 

## DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :

- L'attestation d'inscription annuelle aux activités
  - Un justificatif de domicile de moins de trois mois
  - La copie des vaccins du carnet de santé
  - L'assurance en responsabilité civile au nom de l'enfant pour l'année scolaire 2017/2018
  - La copie du dernier avis d'imposition
  - Le PAI
  - En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution des droits
- 

Fait à : .....

Le : .....

Signature du père (tuteur légal ou parent 1)  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

