

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT-FAMILLE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT

NOM:.....PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :...../...../..... ☐ Fille ☐ Garçon

ETABLISSEMENT SCOLAIRE:.....

☐ école maternelle / Classe :..... ☐ école élémentaire / Classe :.....

SANTE

Votre enfant est-il en situation de Handicap : ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiez-vous de l'allocation enfant handicapé ☐ OUI

Hospitalisation en cas d'urgence : ☐ OUI ☐ NON

Régime particulier :

☐ PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) certificat médical à l'appui (démarche à faire auprès de l'école)

Autre.....

AUTORISATION

Autorisation à partir seul : Ecole : ☐ OUI ☐ NON Accueil de loisirs : ☐ OUI ☐ NON

Autorisation photo : J'autorise, sans contrepartie, la municipalité de Gerzat et l'équipe pédagogique à diffuser sur tous les supports, les photos de mon enfant qui pourraient être prises dans le cadre des activités des ALSH périscolaires et extrascolaires.

☐ OUI ☐ NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

RESPONSABLE LEGAL 1- ALLOCATAIRE CAF

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice)

☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Union libre ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Célibataire

Nom :.....

Prénom:.....

Conjoint(e) si différent du responsable légal 2 : Nom.....Prénom.....

ADRESSE : N°.....Rue.....Bat.....Appart.....

Code postal.....Commune.....

Tél. fixe :...../...../...../...../..... Tél. portable :...../...../...../...../..... Tél. professionnel :...../...../...../...../.....

E-mail :.....J'autorise l'envoi de courriel ☐ OUI ☐ NON

Profession :.....Nom de l'employeur :.....

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice)

☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Union libre ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Célibataire

Nom :.....

Prénom:.....

Conjoint(e) si différent du responsable légal 1 : Nom.....Prénom.....

ADRESSE : N°.....Rue.....Bat.....Appart.....

Code postal.....Commune.....

Tél. fixe :...../...../...../...../..... Tél. portable :...../...../...../...../..... Tél. professionnel :...../...../...../...../.....

E-mail :.....J'autorise l'envoi de courriel ☐ OUI ☐ NON

Profession :.....Nom de l'employeur :.....

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT-FAMILLE

SITUATION FAMILIALE/PARENTS DIVORCES OU SEPARES

Une copie du jugement devra être fournie.

Garde alternée (un écrit est obligatoire) soit:

☐ Préciser le rythme :.....
.....

☐ Joindre le calendrier de garde.

COUVERTURE SOCIALE DU RESPONSABLE 1 OU DE L'ENFANT SUIVANT SITUATION FAMILIALE

Régime social : ☐ CAF ☐ MSA (Agricole) ☐ AUTRE

N° allocataire :.....N° de sécurité sociale :.....

Nombre d'enfant(s) à charge :.....Nombre d'enfants scolarisé(s) :.....

AUTORISATION PARENTALE

Personnes à contacter en priorité en cas d'urgence : (cocher la case qui correspond)

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur(trice)

☐ Autres : (mettre le nom de la personne qui doit figurer sur la liste)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant autres que les parents (les mineurs ne sont pas autorisés):

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE	AUTORISATION	
				A RECUPERER L'ENFANT (cocher)	A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (cocher)

Lors de la prise en charge de l'enfant une pièce d'identité sera demandée

Service Municipal Enfance Jeunesse

3, allée Claude Blois

63 360 GERZAT.

N° de tel : 04 73 27 85 05

inscriptions-smej@ville-gerzat.fr