

Animation jeunesse 2024 Fiche de renseignements enfant

Votre enfant

- NOM : _____ ● Prénom : _____
- Date de naissance : ___/___/_____ ● Sexe : garçon fille
- Établissement fréquenté : _____ ● Classe : _____
- Portable de l'enfant (si en possède un) : _____
- Mail de l'enfant (si en possède un) : _____

Responsables légaux

▷ Responsable légal 1

- NOM : _____ ● Prénom : _____
- Qualité : père mère tuteur famille d'accueil
- Adresse : _____
- Portable : _____ ● Fixe : _____ ● Professionnel : _____
- **Mail** (obligatoire pour créer ou accéder au compte famille) : _____

▷ Responsable légal 2

- NOM : _____ ● Prénom : _____
- Qualité : père mère tuteur famille d'accueil
- Adresse : _____
- Portable : _____ ● Fixe : _____ ● Professionnel : _____
- **Mail** _____

Pièces à fournir avec la fiche de renseignements

(cocher les documents joints)

- Photocopies des vaccins (sauf si vous les avez déjà fournies)
- Attestation CAF ou MSA de quotient familial datant de moins de 3 mois
- J'autorise la consultation CAF partenaires oui non
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Document juridique en cas de séparation, garde alternée ou placement de l'enfant

Facturation

(cocher votre choix)

▷ Prélèvement automatique (recommandé)

- Pas de prélèvement automatique
- Renouvellement du prélèvement automatique déjà mis en place
- Mise en place du prélèvement automatique
(Fournir un RIB et le mandat de prélèvement rempli et signé téléchargeable sur le site vallonsdelerdre.fr ou le portail famille)

Les factures sont dématérialisées, elles sont disponibles et téléchargeables et réglables depuis votre compte famille.

▷ Si les responsables légaux 1 et 2 sont séparés, la facturation est adressée à :

- Responsable légal 1 Responsable légal 2

Compte famille BL.enfance

- ▷ Le compte a été créé : oui non (dans ce cas, se rapprocher de l'animateur jeunesse)

Autres personnes autorisées à venir récupérer l'enfant désigné ci-dessus

(sur présentation d'une pièce d'identité)

| NOM | Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|-----|--------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Santé

- Allergie alimentaire : non oui, préciser : _____
- Asthme : non oui, préciser : _____
- Médicamenteuse : non oui, préciser : _____
- Maladie chronique : non oui, préciser : _____
- Autre : non oui, préciser : _____
- **Un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) a-t-il été mis en place ?** non oui
(joindre le Protocole d'Accueil Individualisé signé par la famille, l'école et la commune)
- Votre enfant bénéficie-t-il de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé ? non oui
- L'enfant suit-il un traitement médical continu ? non oui
(si oui, merci de joindre un certificat médical et l'ordonnance)
- L'enfant a-t-il une pratique alimentaire spécifique ? non oui
Si oui, préciser : _____
- Port d'un appareil auditif : non oui ● Port de lunettes : non oui
- Port d'un appareil dentaire : non oui
- NOM et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

Informations complémentaires

- Autorisation à partir seul : non oui
- Autorisation de prendre mon enfant en photographie, de le filmer, et d'utiliser ces prises de vues pour les besoins du service (publication, exposition, diffusion) sur différents supports (écrits, électroniques, audiovisuels sans limitation de durée) : non oui
- Autorisation à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure : non oui

Je (nous), soussigné(s), (NOM Prénom) _____

▷ certifie (certifions) avoir pris connaissance :

- que l'enfant _____ est susceptible d'être transporté dans un véhicule collectif dans le cadre des activités, sorties et navettes entre les lieux d'accueil ;
- du règlement intérieur des structures périscolaires et extrascolaires et en accepte (acceptons) les conditions ;
- que toutes les mesures médicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant seront mises en œuvre par les secours et les personnels médicaux ;

▷ certifie (certifions) que mon (notre) enfant est couvert par une assurance extrascolaire ;

▷ atteste (attestons) sur l'honneur être titulaire(s) de l'autorité parentale et certifie (certifions) sur l'honneur les renseignements portés par cette présente fiche.

Fait à _____

Le _____

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2