

SERVICE ENFANCE/JEUNESSE

FICHE D'IDENTIFICATION ET DE LIAISON

2018

JEUNES

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : Féminin Masculin

 Portable : Mail :

RESPONSABLES LEGAUX

MERE

NOM : Prénom :

Adresse :

 Domicile : Portable mère :

Travail : Mail :

PERE

NOM : Prénom :

Adresse :

 Domicile : Portable père :

Travail : Mail :@.....

AUTRE (tuteur – placement)

NOM : Prénom :

Adresse :

 Domicile : Portable :

Travail : Mail :@.....

Situation parentale :

Célibataire Marié(e) En couple Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Si divorcé ou séparé, préciser celui qui a la garde de l'enfant Mère Père

Renseignements complémentaires :

- Vous êtes allocataires CAF si oui indiquez votre n° allocataire :
- Régime Sécurité Sociale : Régime général Régime MSA Maritime

AUTORISATION DE SORTIE :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à rentrer après les activités.

OUI

NON

CORRESPONDANCE :

Je soussigné(e).....autorise l'équipe d'animation à correspondre avec mon fils/fille, par téléphone, SMS et/ou Mail et/ou Réseaux Sociaux (Facebook..) OUI NON

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e).....autorise l'équipe d'animation :

- 1) A prendre mon enfant en photo ou film dans le cadre des animations proposées : OUI NON
- 2) A utiliser ces photos ou films (ex : diffusion sur le site internet de la commune, sur le bulletin municipal de la commune, dans le Sud-Ouest) : OUI NON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom du médecin traitant :..... Téléphone :.....

L'enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé : OUI NON

Si oui vous devez impérativement prendre contact avec le directeur de la structure et lui fournir une copie du PAI.

Votre enfant porte-t-il des lunettes, appareil dentaire, suit-il un traitement médical, autres : OUI NON

Si oui précisez :

Autres recommandations utiles :.....

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR : lors de l'inscription et à remettre à jour chaque année ou pour toute modification

	Photocopie du dernier avis d'imposition sur les revenus (les 2 avis pour les couples séparés, en concubinage et garde alternée)
	Photocopie du livret de famille
	Justificatif de domicile (- de 3 mois)
	Photocopie du carnet de vaccinations – DT POLIO obligatoire et à jour
	Assurance extra-scolaire 2017/2018

COTISATION : pour chaque inscription une cotisation annuelle de 12€ est demandée à chaque jeune inscrit sur la structure.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom).....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance des projets éducatifs et pédagogiques de la structure d'accueil (documents disponible sur le site) et autorise l'équipe de direction de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant :

Fait à La Brède le.....

Signatures des parents
Avec la mention lu et approuvé

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions scolaires et des services périscolaires proposés par la Commune de La Brède.

Les destinataires des données sont les agents habilités du Service Enfance Jeunesse.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Enfance Jeunesse de la Mairie de La Brède »