



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRE 2020-2021

## L'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

École : ..... Nom de l'enseignant : ..... Classe : .....

Numéro d'immatriculation sécurité sociale (sous lequel l'enfant est déclaré) : .....

N°allocataire CAF ou MSA : .....

## Père ou représentant légal

Nom / Prénom :

Adresse complète :

Tel Portable Perso / Professionnel:

Courriel :

Profession :

## Mère ou représentante légale

Nom / Prénom :

Adresse complète :

Tel Portable Perso / Professionnel:

Courriel :

Profession :

## Autorisations

C = Personnes autorisées à venir chercher l'enfant / U = Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Statut	N° téléphone	C	U

j'autorise  je n'autorise pas la prise de photos et/ou de films de l'enfant (pendant les temps d'accueil) et sa publication dans la presse, sur le site internet municipal, par affichage dans les lieux publics, ou lors de manifestations publiques concernant le service enfance jeunesse.

j'autorise  je n'autorise pas la consultation de mon quotient familial sur l'espace partenaires CAF.

j'autorise  je n'autorise pas la communication de mon adresse mail à la communauté éducative de Sainte-Maure-de-Touraine.

- **Je reconnais** avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du service pour lequel l'enfant est inscrit.
- **Je m'engage** à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année (situation familiale, adresse...).
- **Je déclare** exacts les renseignements portés sur ce document et autorise la Mairie de Sainte-Maure-de-Touraine à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- **J'ai pris connaissance** que l'inscription de mon enfant est soumise au bon approvisionnement du Compte Famille Carte Plus.

Fait à ....., le ...../...../2020

Signature du / des parents ou du tuteur légal



# FICHE SANITAIRE



## L'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Garçon  Fille Date de naissance : .....

## Vaccination

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Date des derniers rappels
Tétanos			
Poliomyélite			
ou DT polio			
ou Tétracoq			
Rubéole - Oreillons - Rougeole			

Vaccins recommandés	OUI	NON	Date des derniers rappels
Coqueluche			
BCG			
Diphtérie			
Hépatite B			
Autres (préciser)			

*Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication  
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication*

## Régime alimentaire

Mon enfant suit un régime alimentaire particulier :  NON  OUI Précisez : .....

## Allergies / Maladies

Allergies alimentaires :  NON  OUI Si oui, précisez : .....

Asthme :  NON  OUI

Allergies médicamenteuses :  NON  OUI Si oui, précisez : .....

Autres : .....

Conduite à tenir en cas d'allergie : .....

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été signé ? :  OUI  NON Motif du PAI : .....

*Si oui fournir impérativement une copie ainsi que le protocole et le kit d'intervention au nom de l'enfant (dans une boîte fermée). Sans ces éléments en notre possession, votre enfant ne sera pas accepté sur notre structure.*

Votre enfant a-t-il des **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, etc.) ou souhaitez vous nous faire part d'un élément le concernant.

NON  OUI Si oui, précisez : .....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires, etc. Précisez : .....

Votre enfant est-il en **situation de handicap** (Allocataire AEEH).  OUI  NON

### ACCUEIL PERISCOLAIRE / RESTAURATION SCOLAIRE

Service Enfance et Sports

16 BIS Place du Maréchal Leclerc

37800 SAINTE-MAURE-DE-TOURAINE

02 47 65 40 12 | tempsperiscolaire@sainte-maure-de-touraine.fr



# INSCRIPTIONS AUX SERVICES PERISCOLAIRES 2020-2021



## L'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

## Restauration scolaire

OUI  NON

## Accueil périscolaire

**Matin**  OUI  NON

**Soir**  OUI  NON

## Accueil du mercredi

**Charles Perrault**  
de 11h45 à 12h30  OUI  NON

**Voltaire**  
de 11h30 à 12h30  OUI  NON

## Réservé aux inscriptions pour Voltaire

**Nouvelles Activités Périscolaires**  
Les Lundis / Mardis / Jeudis  
de 15h15 à 16h15  OUI  NON

**Transport scolaire**  OUI  NON

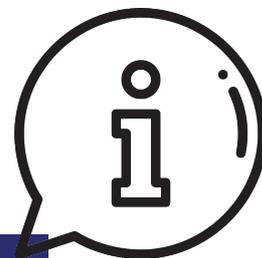
### ACCUEIL PERISCOLAIRE / RESTAURATION SCOLAIRE

Service Enfance et Sports

16 BIS Place du Maréchal Leclerc

37800 SAINTE-MAURE-DE-TOURAIN

02 47 65 40 12 | tempsperiscolaire@sainte-maure-de-touraine.fr



## DOCUMENTS A FOURNIR

- La fiche de renseignements familial, la fiche sanitaire, les autorisations parentales.
- La fiche d'inscription aux services communaux.
- En cas d'allergie ou de problèmes médicaux spécifiques, la photocopie du projet d'accueil individualisé (PAI).
- La photocopie du carnet de santé, volet vaccination. En cas de non-vaccination de l'enfant, fournir un certificat médical de contre indication.
- L'attestation d'assurance responsabilité civile et s'il y a l'attestation individuelle d'accident en cours de validité.
- En cas de divorce, la photocopie de la décision de justice.
- L'attestation de quotient familial (CAF, MSA, etc).