

RENSEIGNEMENTS FAMILLE 2019/2020

Nom et Prénom de l'enfant :

Porteur de l'engagement contractuel : Parent 1

Parent 2

Parent 1

Parent 2

Mr Mme

Mr Mme

Nom :

Nom:

Prénom:

Prénom :

Autorité parentale : Oui Non

Autorité parentale : Oui Non

Adresse complète :

Adresse complète : *si différente*

.....

.....

.....

.....

Quartier d'habitation, si Rixheim :

Quartier d'habitation, si Rixheim :

Centre Romains Entremont Ile Nap

Centre Romains Entremont Ile Nap

Téléphone domicile :

Téléphone domicile : *si différent*

Téléphone travail :

Téléphone travail :

Portable :

Portable :

Adresse mail :

Adresse mail :

Régime allocataire

Régime allocataire

CAF : N° Allocataire : _ _ _ _ _

CAF : N° Allocataire : _ _ _ _ _

MSA précisez :

MSA précisez :

Autre précisez :

Autre précisez :

Nbre d'enfants total : à charge :

Nbre d'enfants total : à charge :

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

CSP :

CSP :

(Catégorie socio professionnelle : artisan, commerçant, cadre, employé, profession intermédiaire, ouvrier, retraité...)

Situation familiale :

Situation familiale :

(Vie maritale, pacsé(e), marié(e), divorcé(e), célibataire, séparé(e), veuf(ve))

Membres de la famille pour une carte familiale :

Nom	Prénom	Date de naissance

RENSEIGNEMENTS ENFANT – inscription récrés, mercredis, vacances, Ciner’j

Nom de l’enfant :

Prénom de l’enfant :

Date de naissance :

Régime alimentaire :

Je souhaite que mon enfant puisse bénéficier d’un substitut végétarien le jour où de la viande est proposée : OUI NON

Allergies et intolérances alimentaires reconnues médicalement : - **Protocole d’accueil individualisé (PAI) à mettre en place** -

.....
.....
Attention ! La Passerelle n’est pas habilitée à proposer des plats spécifiques pour les enfants présentant des allergies alimentaires. Un protocole d’accueil individualisé peut être envisagé mais l’accueil de l’enfant ne pourra être effectif que lorsqu’il sera signé entre le médecin de l’enfant, les parents et le service Enfance.

Ecole : Romains Entremont Ile Nap Centre **Classe** : Maternelle Primaire

Autre : Collège Lycée

AUTORISATIONS PARENTALES

Personnes majeures –autres que les parents- à joindre en cas d’urgence (noms et n° de téléphone) :

.....
.....

Personnes majeures –autres que les parents- autorisées à chercher l’enfant (noms et n° de téléphone) :

.....
.....

Je soussigné(e), responsable légal : Parent 1 Parent 2 Tuteur

certifie par la présente que l’enfant a subi les vaccinations nécessaires exigées par la loi et a été reconnu apte à la pratique des activités de pleine nature (si non, joindre un certificat de contre-indication) - **COPIE DU CARNET DE SANTE A FOURNIR**

autorise le directeur du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d’urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin.

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

Votre enfant est bénéficiaire de l’AEEH ? Oui Non

Suivi particulier pour les enfants porteurs de handicap :

.....

Précautions diverses (lunettes, prothèses, maladie chronique) :

Allergies médicamenteuses :

J’autorise l’équipe d’animation à prendre, conserver et exploiter les enregistrements de la voix et/ou de l’image de mon enfant (droit à l’image) oui non

Je ne souhaite pas recevoir l’actualité de La Passerelle par mail.

Je déclare exactes les informations portées sur cette fiche et m’engage à informer La Passerelle de toute modification ultérieure. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, m’engage à le respecter et régler les sommes dues au titre des activités choisies/inscrites.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez du droit de décider et de contrôler l’usage qui est fait des données à caractère personnel vous concernant. Le traitement des données à caractère personnel répond à la nécessité de l’exécution de la mission de service public dont est investi La Passerelle. La Passerelle est donc le responsable du traitement des données.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits, rendez-vous sur le site internet de La Passerelle www.la-passerelle.fr

Fait à :

Le :

Signature :