

MAIRIE des CERQUEUX

2 & 4, rue du Vieux Logis 49360 LES CERQUEUX

Téléphone : 02.41.55.90.12 - Télécopie : 02.41.55.97.30 - E-mail : mairie.cerqueux@orange.fr – Site Internet :
www.lescerqueux.mairie49.fr







Fiche de renseignements Cantine, accueil de loisirs, accueil périscolaire, TAP

Année scolaire 2017/2018

Enfants

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Lieu de naissance</u>

<u>Parents</u>	Père	Mère
Nom et prénom		
 Adresse		
E-mail :		
 domicile		
 portable		
 travail		
Caisse d'Allocations Familiales N° Allocataire Quotient familial		

Autre personne à contacter en cas d'absence des parents

Nom			
Lien de parenté			
Adresse			
Téléphone fixe			
Téléphone mobile			

Nom des personnes autorisées à venir chercher les enfants

.....

.....

.....

Engagement

Je soussigné(e)..... , père, mère, ou tuteur

De(s) enfant(s)

1 - Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine scolaire, de l'accueil périscolaire, de l'accueil de loisirs et des TAP, m'engage à les adopter et confirme l'inscription définitive de mon (mes) enfant(s) pour l'année scolaire 2017/2018 au(x) service(s) suivant(s) :

- Cantine scolaire
- Accueil périscolaire (matin, soir et mercredi après-midi)
- Accueil de loisirs des petites vacances scolaires
- TAP

2 - Déclare exacts les renseignements portés sur ce document et autorise le personnel de service de la cantine, de l'accueil de loisirs, de l'accueil périscolaire ou des TAP à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Médecin de famille :

Tél. :

En cas d'hospitalisation, je préfère que mon enfant soit orienté vers :

L'hôpital de Cholet

La polyclinique de Cholet

N° de sécurité sociale du responsable de l'enfant

3 - Autorisation

Autorise N'autorise pas

Mon (mes) enfant(s)

- A venir seul à l'accueil de loisirs
- A sortir seul le soir de l'accueil périscolaire, de l'accueil de loisirs ou des TAP

4 – Droit à l'image

Accepte N'accepte pas

Que les photos sur lesquelles figure(nt) mon (mes) enfant(s) puissent être utilisées par la mairie des Cerqueux.

Les photos pourront être publiées dans le bulletin municipal et sur le site Internet www.lescerqueux.mairie49.fr

En aucun cas, la commune des Cerqueux ne cédera les photos visées à des tiers.


5 – Informatique et liberté - Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des enfants. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié 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 secrétariat de mairie des Cerqueux.

Date et signatures (***précédées de la mention « Lu et approuvé »***)

Aux Cerqueux, le

Père

Mère

Mairie des Cerqueux 	Cantine Accueil de loisirs Accueil périscolaire TAP	Fiche sanitaire
---	--	------------------------

Cette fiche est conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui peuvent être utiles pendant les heures d'accueil périscolaire et d'accueil de loisirs. Elle évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant. **Pensez bien à signaler les nouvelles vaccinations afin de tenir cette fiche toujours à jour.**

Identité de l'enfant

Prénom Nom :

Date de naissance Garçon Fille

Vaccinations

Joindre obligatoirement la photocopie du carnet de santé.

Si l'enfant n'est pas vacciné Préciser pourquoi ?

.....

Maladies

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	Date		Date		Date		Date
Coqueluche		Diphtérie		Hépatite		Méningite	
Oreillons		Rougeole		Rubéole		Scarlatine	
Typhoïde		Varicelle					

Allergies

<u>Allergie</u>	<u>Observations</u>	<u>Médecin</u>

Contre-indications

<u>Contre-indications</u>	<u>Observations</u>

Recommandations des parents

Le personnel n'est pas habilité à donner les médicaments. En cas de besoin, vous devez prendre les dispositions nécessaires avec votre médecin

.....

Fait aux Cerqueux, le Signature des parents