

Votre enfant

Prénom : Nom : Sexe : F M
 Date de naissance : Lieu de naissance :

Son école

Suzanne Herbinière-Lebert Louis Pasteur Albert Camus Sainte-Geneviève Collège Lycée
 Autre : Classe :

Votre assurance

Société : N° de sociétaire :

Informations médicales

* En cas de Protocole d'Accueil Personnalisé (P.A.I.), merci de fournir le document justificatif et la trousse d'urgence.

** En cas de notification M.D.P.H., demandez une fiche ressource à l'accueil du Pôle enfance-jeunesse lors du dépôt du dossier d'inscription.

Médecin traitant : Tél. : P.A.I. alimentaire ou autre : Oui* Non

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (M.D.P.H.) Oui** Non

Lunettes Appareil dentaire Appareil auditif Régime alimentaire spécifique (précisez) :

Autres informations :

Activités sportives et culturelles

Le personnel du Pôle enfance-jeunesse n'est pas habilité à accompagner votre enfant auprès des personnes/associations pour les activités auxquelles il est inscrit en dehors de la structure. Si votre enfant est inscrit à une activité, merci de compléter une décharge de responsabilité l'autorisant à s'y rendre seul ou autorisant une personne à venir le chercher à la structure pour l'y accompagner.

Décharge de responsabilité (hors responsables légaux)

Attention : toute personne autorisée à venir chercher votre enfant devra présenter une pièce d'identité.

Prénom et nom : Lien de parenté : Tél. :

Prénom et nom : Lien de parenté : Tél. :

J'autorise mon enfant à...

- Partir seul pendant la pause méridienne..... Oui Non
- Partir seul de La Ruche d'Ernest à la fin des temps d'activités (mercredis et vacances scolaires)..... Oui Non
- Partir seul de l'accueil libre ou à la fin des temps d'activités de La Passerelle (mercredis et vacances scolaires) Oui Non
- Partir seul à la descente du bus scolaire (pour les enfants à partir du CP)..... Oui Non
- Être récupéré par son grand-frère ou sa grande-sœur (mineurs) pendant les temps extra et périscolaires Oui Non
- Être pris en photo, enregistré vocalement ou filmé dans le cadre de la communication de la Mairie de Luynes Oui Non
- Être maquillé lors des activités..... Oui Non

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél. (mobile de préférence) :

Je, soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

