



# FICHE D'INSCRIPTION ET SANITAIRE 2024-2025

## ACCUEIL PÉRISCOLAIRE BRUYÈRE

Adhésion  chèque  espèce

Le : .....



### RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Domicile...../...../...../...../..... Portable...../...../...../...../.....

@ Courriel.....

Employeur..... Employeur...../...../...../...../.....

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Domicile...../...../...../...../..... Portable...../...../...../...../.....

@ Courriel.....

Employeur..... Employeur...../...../...../...../.....

NOM de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance	Sexe (F/M)	Classe en 2024-2025

### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES *Vaccinations (à remplir et joindre les photocopies au dossier)*

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio ou Tétracoq				Autres			
B.C.G.							

### Recommandations particulières concernant la santé de votre enfant.

*(Traitement, allergies, allergies alimentaires, sans porc...)*

.....

.....

.....

.....

### DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE, D'UTILISER DES PHOTOGRAPHIES, VIDÉOS RÉALISÉES DANS LES ACCUEILS PÉRISCOLAIRES DE LA BOURIE ET DE LA BRUYÈRE

- Accord pour que mon enfant puisse aller en bus ou à pied à l'accueil périscolaire de la Bourie, Bruyère ou terrain vague de l'accueil périscolaire de la Bourie si manifestation (péri en folie, activité exceptionnelle...)
- Accord pour que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités périscolaires (*affichage au sein des accueils périscolaires, gazette de la péri...*)
- Accord pour l'envoi en ligne de photographies, vidéos sur le site internet de l'association JUNIOR.
- Accord pour que mon enfant soit filmé dans le cadre des activités périscolaires. (*diffusion des vidéos*)

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

CAF N° d'allocataire.....

MSA N° Sécurité Sociale.....

Quotient Familial.....€

En cas de séparation, qui a la garde ?

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Les deux

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence si les parents sont absents (*Un justificatif d'identité sera demandé à leur venue*).

M..... Qualité..... /...../...../...../.....

M..... Qualité..... /...../...../...../.....

M..... Qualité..... /...../...../...../.....

Je soussigné(e)..... responsable légal de (*NOM, Prénom de l'enfant*).....

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Autorise les personnes encadrant l'accueil périscolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgences médicales.
- Décharge l'Association JUNIOR de toutes responsabilités en cas d'accident ou de vol qui pourraient survenir avant ou après la prise en charge des enfants par l'équipe éducative.

Fait à..... le.....

Signatures des parents