

FICHE ENFANT

NOM : **Prénom** :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Commune de naissance :

Adresse : Au domicile du responsable légal 1

Au domicile du responsable légal 2

En garde alternée



Données médicales

Les parents sont tenus de signaler toutes difficultés de santé, traitement médical, régime alimentaire et ou allergie.

Allergie : OUI NON

Si oui, votre enfant est allergique à : **PAI en cours** : OUI NON

En cas de traitement lié à une allergie alimentaire ou autre, même occasionnel, il devra être établi un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) établi en concertation entre la famille, le médecin traitant, le Directeur de site péri et extrascolaire (représentant de la Collectivité), l'école et le médecin scolaire.

Difficultés de santé et ou traitement médical : OUI NON

Si oui, fournir sous enveloppe mentionnée au nom et prénom de l'enfant les informations médicales, le PAI ou l'ordonnance récente (les médicaments correspondants devront être fournis dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Tout devra être stocké dans une trousse marquée au nom et prénom de l'enfant.

Date du dernier vaccin DTPOLIO

Autorisation de soins en cas d'urgence

Zone de saisie obligatoire

En cas d'urgence, j'autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prendre toutes décisions de transport et d'hospitalisation en relation avec les services d'urgence (15)

OUI NON

Droit à l'image

J'autorise la Ville de Vienne à photographier, enregistrer ou filmer mon enfant dans le cadre de ses activités périscolaires. J'autorise également la Ville de Vienne à diffuser dans toutes publications municipales, notamment sur le site internet de la Ville de Vienne, pour des expositions et dans la presse, l'image ou le film représentant mon enfant, aux fins de communication ou d'information.

OUI NON

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur

J'atteste que les déclarations ci-dessus sont conformes à la réalité et que je suis informé(e) qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

Cf. article 441-7 du code pénal

A....., le.....

Signature du ou des représentants légaux

Zone de saisie obligatoire

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE 2017/2018

A compléter uniquement si vous avez besoin de cette prestation

| | |
|---------------|------------------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| École : | Niveau de classe 2017-2018 : |

A partir du 1^{er} jour de la rentrée : OUI NON

Si non : à quelle date :

Demande spécifique : repas sans porc repas sans viande

| | Accueil périscolaire matin | Classe de 8h30 à 11h30 / 9h00 à 12h00 (mercredi) | Accueil périscolaire sans repas* | Accueil périscolaire avec repas | Accueil périscolaire sans repas* | Classe de 14h00 à 16h15 (sauf le mercredi) | Accueil périscolaire soir 1** | TAP ou étude | Accueil périscolaire soir 2 |
|--|--|--|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|---|--|---|
| | 7h30 à 8h30 7h30 à 9h00 (Mercredi) | | 11h30 à 12h15 | 11h30 à 14h00 | 13h15 à 14h00 | | Élémentaire 16h15 à 17h30 Maternelle 16h15 à 17h30 | | Élémentaire 17h30 à 18h30 Maternelle 17h30 à 18h30 |
| Lundi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Élémentaire <input type="checkbox"/> Etude | <input type="checkbox"/> |
| Selon planning (délai 48h ouvrées avant midi) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Accueil périscolaire sans repas*, Pas de garderie du midi dans les écoles : Jean Jaurès, Paul Bert, Jean Marcel et Ferdinand Buisson (restauration prise en dehors de l'enceinte scolaire) Accueil périscolaire soir 1**, sortie possible à partir de 16h30

Pour les allergies alimentaires, celles nécessitant un P.A.I et les régimes alimentaires particuliers, **veuillez remplir les renseignements de données médicales dans la fiche enfant du dossier famille.**

Pour l'ensemble des réservations sur planning, nous vous invitons à nous faire part de vos réservations :

■ Via l'espace famille : <https://vienne.espace-famille.net>

Autorisation de sortie uniquement pour l'enfant en élémentaire inscrit aux accueils périscolaires du soir

Je soussigné(e) autorise mon enfant ci-dessus cité, à quitter seul l'établissement à Hpour rentrer chez lui.

Signature :

Zone de saisie obligatoire

La responsabilité de la commune ne pourra être recherchée pour tout accident ou incident après le départ de votre enfant des locaux d'accueil

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL EXTRA SCOLAIRE

MERCREDI ET VACANCES 2017/2018

A compléter uniquement si vous avez besoin de cette prestation

Nom :

Prénom :

École :

Niveau de classe 2017-2018 :

Structure fréquentée :

A.L.S.H GEMENS 4-12 ans (04.74.57.10.91 – gemens@mairie-vienne.fr)

Transport aller :

Transport retour :

CELESTES 3-5 ans (04.74.78.70.65 – Site péri extrascolaire Front de Gère)

ESTRESSIN 3-5 ans (04.74.53.27.62 – Site péri extrascolaire Estressin)

MALISSOL 3-5 ans (04.74.87.07.20 – Site péri extrascolaire Les Hauts de Vienne)

ISLE 3-5 ans (04.74.53.14.08 – Site péri extrascolaire de l'Isle)

Les mercredis...

Tous les mercredis de l'année (réservation effective dès le premier mercredi de la rentrée/annulation 48h à l'avance)

Occasionnellement (sur planning)

Pour l'ensemble des réservations / annulations, nous vous invitons à nous en faire part :

■ Via l'espace famille : <https://vienne.espace-famille.net>

■ Par téléphone ou mail sur la structure concernée

Les vacances scolaires...

Occasionnellement (sur planning)

Pour l'ensemble des réservations / annulations, nous vous invitons à nous en faire part :

■ Via l'espace famille : <https://vienne.espace-famille.net>

■ Par téléphone ou mail sur la structure concernée

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom : Prénom : Lien de parenté : 

Nom : Prénom : Lien de parenté : 

Nom : Prénom : Lien de parenté : 

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'arrêt de bus à mon domicile (enfant de + de 8 ans) – **ALSH GEMENS uniquement**

Je m'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille. J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités (à l'intérieur et à l'extérieur du centre) organisées par la Direction Adjointe Enfance Loisirs pendant l'année (sortie, activités culturelle et sportive, équitation,...). Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur.

Date et signature :

Zone de saisie obligatoire