



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025 / 2026

ALSH Périscolaire / Temps méridien

PHOTO

PAS D'AGRAFE

SVP

Copie : Vaccinations ☐

Assurance extrascolaire & Responsabilité civile ☐

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom Prénom Date de naissance/...../..... Age Classe

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX— INFORMATIONS

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) Motif :

Suivi : CMPI ☐ CAMS ☐ CENTRE DE JOUR ☐ Autres ☐

Votre enfant présente-t-il un trouble alimentaire, une allergie, une difficulté avec certains aliments ? :

OUI ☐ NON ☐ Si Oui lesquels

Pour les allergies ou régimes alimentaires particuliers un PAI devra obligatoirement être mis en place.

J'autorise le personnel à administrer les médicaments prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance. OUI ☐ NON ☐

AUTORISATIONS DE SORTIE

J'autorise mon enfant à partir seul : OUI ☐ NON ☐ Si NON uniquement les parents et

Avec Me, M : TEL/...../...../...../.....

Avec Me, M : TEL/...../...../...../.....

Avec Me, M : TEL/...../...../...../.....

Le personnel peut-être amené à demander la carte d'identité aux personnes habilitées.

MÈRE

RENSEIGNEMENTS DES REPRESENTANTS LEGAUX

PÈRE

Nom Prénom Nom Prénom

Adresse Adresse

CP: Ville : CP: Ville :

Tél Port: / / / / Tél Port: / / / /

Tél Prof. / / / / Tél Prof. / / / /

@ @

Copie de l'autorité parentale et du jugement si nécessaire ☐

J'accepte de recevoir par mail les communications relatives aux activités du service périscolaire temps méridien OUI ☐ NON ☐

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y conformer.

AUTORISATIONS

J'autorise la prise de photo de mon enfant dans le cadre des activités de l'A.L.S.H périscolaires OUI ☐ NON ☐

J'autorise la diffusion des photos sur les Médias - Réseaux sociaux - Tirage papier OUI ☐ NON ☐

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la commune de Peipin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins, hospitalisations, SAMU) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Date :/...../..... Signature du responsable légal :

Ces données sont traitées afin de pouvoir gérer les inscriptions à l'ALSH. Elles sont conservées en mairie durant 10 ans, elles sont utilisées par les agents en charge de cette gestion.