



**ENFANT**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....  GARCON  FILLE

Ecole fréquentée à la rentrée :  Maternelle  Elémentaire  
Classe : .....

Inscription :  Cantine  Garderie du matin  
Maternelle  Garderie du soir 16h30-18h30  
Elémentaire  Etude 16h30-18h  Garderie du soir 18h-18h30

**PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT**

**PARENT 1** - Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Employeur et lieu de travail : .....

Tél. portable : ..... Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

**PARENT 2** - Nom, Prénom : .....

Adresse si différente : .....

Employeur et lieu de travail : .....

Tél. portable : ..... Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

**Adresse mail principale** : .....

Régime d'affiliation :  Régime général CAF n° d'allocataire : .....

MSA  Autres :

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE OU HABILITEES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT**

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

Nom : ..... Tél : .....

**Il est impératif de signaler tout changement d'adresse et de téléphone en cours d'année.**

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant (nom, tél.): .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

### Votre enfant présente-t-il des troubles de santé ?

Allergies alimentaires:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	Asthme:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Préciser quoi : .....			Diabète:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Allergies médicamenteuses:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	Epilepsie:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Préciser quoi : .....			Autres:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Autres allergies:	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	Préciser quoi : .....		
Préciser quoi : .....					

La prise en charge de votre enfant nécessite-t-elle un P.A.I. :  OUI  NON

Si oui, prendre contact avec le ou la Directeur (trice) de l'école, le Responsable du restaurant scolaire et le Directeur de l'accueil périscolaire.

Recommandations utiles signalées par les parents (votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, problème d'énurésie, ...) : .....

Observations (régime alimentaire) : .....

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme et/ou Mr .....

- Autorise la prise de photos individuelles et en groupe dans le cadre du temps périscolaire. Celles-ci pourront être utilisées dans la communication municipale (Rousset Info, plaquettes d'information, site Internet de la Ville ...).
- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et de l'accueil périscolaire (garderies, étude). Je l'accepte et m'engage à m'y conformer.
- Autorise à administrer à mon enfant du Paracétamol si son état le nécessite.
- Autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement auprès du service scolaire.

ROUSSET le .....

Signature

Il est rappelé que cette fiche de renseignements peut être remise sous enveloppe cachetée par les familles.

### Renseignements

### Service Scolaire

04 42 99 20 65 / 66

Point Jeunes - Chemin de la Tuilière - 13790 ROUSSET

Informatique et libertés : toutes les informations nécessaires à la gestion des inscriptions au Restaurant scolaire et aux temps d'activités péri et extra scolaires sont soumises à l'approbation de la CNIL (n°554432). En Application de la loi du 6 janvier 1978, article L27 (modifié par la loi n°2004-801 du 6 août 2004) relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant, en vous adressant au service des Affaires Scolaires et Enfance de la Ville de Rousset. Les destinataires de ces informations sont : le service municipal gestionnaire, le directeur de l'école, les responsables des activités auxquelles l'enfant est inscrit.