

4° // autorisations

J' (nous) autorise (autorisons),

- mon (notre) enfant à participer aux sorties organisées pendant le temps périscolaire (matin, midi, et soir)

oui

non

- à photographier ou filmer mon (notre) enfant et utiliser ces documents dans le cadre de la communication de la ville d'Albi :

oui

non

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les secours d'urgence vers l'établissement le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie.

Je (nous) soussigné(s) atteste (attestons) sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et avoir pris connaissance que l'administration se réserve la possibilité de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations.

Qu'ainsi, une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu, mais aussi aux poursuites pénales possibles (articles L 433-19, L441-7 du code pénal)

Je (nous) m'engage (nous engageons) à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Date : _____

Signatures :

du père

de la mère

du représentant légal de l'enfant si différent du père et de la mère



Dossier unique de renseignements pour l'accueil de votre enfant en structures petite enfance, écoles, accueil et activités périscolaires, centres de loisirs sans hébergement, activités jeunesse et activités sportives

Ce dossier doit être obligatoirement accompagné des pièces suivantes (tout dossier incomplet sera refusé ou retourné) :

>> la ou les fiches d'inscription correspondant à votre demande,

>> la copie intégrale du livret de famille (parents et enfants) ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant,

>> en cas de séparation ou de divorce ou de décision de justice : la copie du document justifiant la garde et de la résidence habituelle de l'enfant,

>> une attestation d'un médecin (traitant ou de dispensaire) précisant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires ou un certificat de contre indication

>> la photocopie de votre carte d'allocataire (CAF ou MSA ou autre)

Les autres pièces exigées sont précisées sur la fiche d'inscription correspondant à votre demande.

1° // renseignements concernant l'enfant

>> Nom : _____

>> Prénom : _____

>> date de naissance : _____

>> sexe : _____

>> commune de naissance : _____

>> département de naissance : _____

>> nationalité : _____

>> adresse de la résidence principale de l'enfant: _____

2° // renseignements concernant le foyer où vit l'enfant

Représentant de l'enfant

>> Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

>> Lien de parenté avec l'enfant : _____

>> Adresse : _____

>> Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

>> Adresse électronique : _____

>> Profession : _____

>> Nom et adresse de l'employeur : _____

>> Téléphone travail : _____

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Veuf(ve)
 Divorcé(e) Vie maritale Séparé(e) P.A.C.S

Conjoint(e) ou concubin(e)

>> Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

>> Lien de parenté avec l'enfant : _____

>> Téléphone portable : _____

>> Profession : _____

>> Nom et adresse de l'employeur : _____

>> Téléphone travail : _____

Autre responsable de l'enfant (tuteur légal, père ou mère ne vivant pas au foyer)

>> Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

>> Lien avec l'enfant : _____

>> Adresse : _____

>> Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

>> Téléphone Travail : _____ A appeler en cas d'urgence autoriser à prendre l'enfant

Composition du foyer - autre(s) enfant(s) à charge (mentionné(s) sur votre déclaration d'impôt sur le revenu)

Nom :	Prénom :	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3° // renseignements divers

Régime allocataire du responsable de l'enfant :

CAF MSA Autre (à préciser) : _____ N° allocataire : _____

Note : Nous vous informons que la caisse d'allocations familiales met à notre disposition un service Internet qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaire à l'exercice de notre mission. Vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Autres personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant:

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence :

Autorisé à prendre l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence :

Autorisé à prendre l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence :

Autorisé à prendre l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec l'enfant : _____

A appeler en cas d'urgence :

Autorisé à prendre l'enfant :

Allergies, intolérance alimentaire nécessitant un régime, trouble de santé, handicap :

oui non

Joindre obligatoirement un certificat médical récent (moins de trois mois).

Nom et téléphone du médecin traitant :

Autres consignes :
