



Fiche d'inscription

« ESTAIMP'ARC-EN-CIEL & BIS »



Photo de
l'enfant

1. L'enfant :

Nom & prénom : NISS:

Date & lieu de naissance :

Ecole : Classe fréquentée : 1^e date d'entrée à l'accueil :

Adresse complète de l'enfant :

.....

Nom du chef de famille :

2. Données familiales :

Nom & prénom de la mère :

Adresse complète de la mère (si différente de celle de l'enfant) :

.....

N° de contact JOIGNABLE:

Lieu de travail et numéro de contact :

Adresse mail :

Nom & prénom du père :

Adresse complète du père (si différente de celle de l'enfant) :

.....

N° de contact JOIGNABLE:

Lieu de travail et numéro de contact :

Adresse mail :

Situation familiale : conjoints - mariés - séparés ?

A quel nom adresser la facture et l'attestation de déductibilité ?

3. Personne à contacter en cas d'urgence en dehors des parents : obligatoire !!!!

Nom & prénom : Lien avec la famille :

N° de contact JOIGNABLE :

4. Personnes amenées à revenir chercher votre enfant :

Nom & prénom : Lien avec la famille :

N° de contact JOIGNABLE :

Nom & prénom : Lien avec la famille :

N° de contact JOIGNABLE :

5. Renseignements médicaux :

Nom & prénom du médecin référent :

N° de contact :

Etat de santé actuel de l'enfant : TB / B / Moyen

Groupe sanguin : (pas obligatoire !)

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître ? Oui / Non

Si oui, lesquelles (asthme - épilepsie - diabète - affections cutanées - handicap - problèmes cardiaques...)?

.....
.....

Indiquez la fréquence, la gravité et les précautions à prendre :

.....

Votre enfant est-il allergique à certaines substances, aliments, médicaments ? Oui / Non

Si oui, précisez lesquels, quelles en sont les précautions et les conséquences :

.....

.....

Autres renseignements que vous jugez importants (lunettes - appareil dentaire - auditif - troubles du sommeil - régime alimentaire...) ???

.....

Votre enfant peut-il participer aux activités proposées (sport - excursion - jeux - natation - vélo...) ? Oui / Non

Si non, pourquoi ?

.....

6. Uniquement pour les tout-petits :

Votre enfant est-il propre ? Oui / Non

Fait-il encore la sieste ? Oui / Non

Porte-t-il encore une couche ? Oui / Non / Uniquement à la sieste

7. Autorisations :

✓ J'autorise le centre à prendre les mesures nécessaires en cas de soins d'urgence ou de fièvre supérieure à 38,5° (protocole détaillé dans le règlement) : Oui / Non

« Dans le cas contraire, je m'engage à revenir chercher mon enfant dans les 15 minutes qui suivent leur appel. »

✓ Je donne mon accord pour que mon enfant soit photographié et que ses photos soient publiées soit dans la presse locale, soit sur les différents sites propres à Estaimp'Arc-en-Ciel : Oui / Non

8. Attestation :

Je soussigné(e) M/Mme atteste avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur, des conditions générales de vente ainsi que de l'ensemble du projet de l'accueil et m'engage à les respecter.

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS

Apposer 1 vignette de mutuelle (B)
Ou copie de la Carte Vitale (F)

OBLIGATOIRE !!!!!

Merci de joindre 1 copie des vaccins de votre enfant