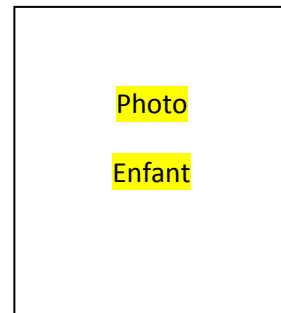


**Cadre réservé à l'administration :**

Fiche de renseignements incomplète	<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance	<input type="checkbox"/>	Autre : .....	Date de saisie : .....
N°allocataire	<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile	<input type="checkbox"/>		Agent : .....
Avis d'imposition	<input type="checkbox"/>	Fiche sanitaire incomplète	<input type="checkbox"/>		<b>Complet le :</b> .....



**Fiche individuelle de renseignements**  
**1ère inscription**  
**Accueil de Loisirs Périscolaire et ALSH**



Année scolaire 2021-2022  
 (valable du 1<sup>er</sup> septembre 2021 au 31 août 2022)

**Enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....  Masculin  Féminin  
 Date de naissance : ...../...../..... Ecole : .....  Maternel  Primaire  Ado  
 Nom de l'enseignant : .....

**Données communes à la familles :**

Nom allocataire ..... N° allocataire CAF ou MSA : .....  
 (tel qu'il apparait sur vos documents CAF) :  
 Régime général (CAF)  MSA  Autre  
 Nombre d'enfants à charge : ..... Avez-vous droit aux aides loisirs de la CAF  oui  non  
 Adresse mail utilisée sur le portail famille : .....

**Mère :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Domicile : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../..... Travail : ...../...../...../...../.....

**Père :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Domicile : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../..... Travail : ...../...../...../...../.....

**Assurance (Périscolaire et Extrascolaire):** Seulement pour les enfants non scolarisés dans les écoles publiques de Saint André  
 Nom de l'organisme : ..... N° de contrat : ..... Dates d'échéances : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant (autres que les parents) :**

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Numéro de portable : ...../...../...../...../.....	Numéro de portable : ...../...../...../...../.....
Lien avec l'enfant : .....	Lien avec l'enfant : .....

### **Autorisations parentales et informations complémentaires :**

- Accord d'hospitalisation     Autorisation photo     Port de lunettes     Port appareil auditif  
 Autorisation à partir seul     Autorisation de sport     Port appareil dentaire     Handicapé     Autre .....

### Données sanitaires :

Nom du médecin traitant : ..... Tel. : ...../...../...../...../.....

Allergies alimentaires : .....

Pratique alimentaire :  Normal  
 Sans porc  
 Sans viande

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : .....  
(Attention les parents fournissent le repas de substitution)

### L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

- ANGINE     OREILLONS     RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ     RUBEOLE     VARICELLE  
 COQUELUCHE     OTITE     ROUGEOLE     SCARLATINE

Asthme :  oui     non    Allergies médicamenteuses :  oui     non    Autres : .....

### **Contre indications :**

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, si automédication le signaler, (**barrer si rien à signaler merci**)

.....  
.....  
.....

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre (**barrer si rien à signaler merci**)

.....  
.....  
.....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et autorise le responsable de l'ALP/ALSH à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**

Signature

Fait à Saint André de Sangonis, le .....

Les données fournies sont soumises au Règlement Général sur la Protection des Données et ne seront pas transmises à des tiers.

### RAPPEL des pièces à fournir (uniquement des photocopies pas d'originaux) :

- Avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019     Justificatif de domicile de moins de trois mois  
 Certificat de vaccination à jour  
 Attestation d'assurance périscolaire et extrascolaire en cours de validité (**seulement pour les enfants non scolarisés dans les écoles publiques de Saint André**).