



FICHE D'INSCRIPTION ALAE

Une fiche par enfant

IDENTITÉ DE L'ENFANT ET VIE SCOLAIRE

Nom : Lieu de naissance :

Prénom : Nom de l'école :

Date de naissance :/...../..... Classe :

Sexe : F M

a un frère / une soeur déjà scolarisé

PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

	Parent / Responsable légal 1	Parent / Responsable légal 2
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Exercice de l'autorité parentale :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession :
N° et rue :
Code postal et ville :
Téléphone portable ou fixe :
Courriel :

N'autorise pas la mairie à utiliser cette adresse mail pour recevoir des informations municipales (à cocher le cas échéant)

SANTÉ

Nom / adresse / Téléphone du médecin traitant

Etablissement hospitalier

Allergies.....

Régime alimentaire

Votre enfant est-il en situation de handicap ou a-t-il une problématique médicale ? Oui Non
(La mise en place d'un PAI est obligatoire)

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ? Oui Non

Votre enfant bénéficie-t-il d'une Allocation Enfant Handicapé (AEH) ? Oui Non

Votre enfant bénéficie-t-il d'un(e) assistant(e) de vie scolaire (AVS) ? Oui Non

PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom :	.....	.....	.....
Prénom :	.....	.....	.....
Lien avec l'enfant :	.....	.....	.....
Adresse :	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Téléphone portable :	.....	.....	.....
	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
	<input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> Autorisée à prendre l'enfant

DÉCHARGE ET APPROBATION DU RÈGLEMENT

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées
- Autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence
- M'engage à verser la participation demandée pour la présence de mon enfant
- Ne mets aucune opposition à ce que mon enfant soit pris en photo ou filmé (activités, presse, journal d'informations municipales)
- Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Je soussigné(e) M.....

déclare avoir pris connaissance du règlement des services périscolaires et en accepter les contitions

Nom et Prénom de l'enfant :

Fait à Coursan, le

Parent 1

Parent 2