



FICHE PRÉ-INSCRIPTION

SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

(APS – ALSH – RESTAURANT SCOLAIRE-BARAK'ADOS)



| INFORMATIONS ENFANTS | | | | |
|----------------------|--------|---|---|-------------------|
| NOM | PRENOM | M | F | DATE DE NAISSANCE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Le mail communiqué au responsable 1 sera le mail de connexion au portail famille.

| REPRESENTANT LEGAL 1 | REPRESENTANT LEGAL 2 |
|---|--|
| <u>Personne facturable</u> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Famille d'accueil |
| Nom : _____ | Nom : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| Adresse : _____ | Adresse : _____ |
| CP/Ville : _____ | CP/Ville : _____ |
| Téléphone 1 : ___/___/___/___/___ | Téléphone 1 : ___/___/___/___/___ |
| Mail : _____ | Mail : _____ |


Situation familiale des parents ou des représentants légaux :

Mariés Pacsés Union libre Veuf(ve) Célibataire Divorcés Séparés

Situation de l'enfant en cas de divorce ou séparation :

Résidence principale au domicile de la maman Résidence principale au domicile du papa
 Résidence Garde alternée (merci de fournir un planning avec le jour et l'heure du changement de garde)
 Autre préciser _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? OUI NON  **Tout traitement médical sans ordonnance ne pourra être donné à l'enfant.**

DIFFICULTÉS DE SANTÉ, REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER, RECOMMANDATIONS DES PARENTS

Indiquez-ci-dessous et à préciser sur le portail famille: *Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...*

Je soussigné(e) : père mère tuteur légal

- Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. Toute fausse déclaration entraînerait d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du Code pénal.
- Certifie que l'ensemble des informations nécessaires seront complétés sur le portail famille afin d'accueillir l'enfant sur le service enfance
- Toute modification d'information sera modifiée sur le portail famille.

Date :

Signature :