

## FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS 2021-2022

**JEUNE**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date et lieu de naissance : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Etablissement scolaire fréquenté : .....

### INFORMATIONS MEDICALES

Observations particulières (traitement médical, régime alimentaire, allergies ...) et précautions à prendre:

.....  
.....

Nom et numéro du médecin traitant : .....

Y'a-t-il un PAI ?  Oui  Non (si oui merci de joindre une copie au dossier)

Votre enfant est-il reconnu en situation d'handicap auprès de la MDPH ?  Oui  Non

Bénéficiez-vous de l'AAEH ?  Oui  Non

Votre enfant est-il accompagné à l'école par une AVS ou une AESH ?  Oui  Non

Pour une première inscription, prendre rendez-vous avec le directeur pour préparer son accueil.

### RESPONSABLES LEGAUX

Représentant légal de l'enfant :  Mère  Père

Situation familiale : Célibataire – Vie maritale – Marié(e) – Veuf(ve) – Séparé(e) – Divorcé(e)

Pour les couples séparés, garde attribuée à : Mère – Père – Alternée – Grands-parents – Tuteur

Nombre d'enfants à charge : .....

#### Renseignements « parent 1 » :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

(domicile) : ..... E-mail : (IMPORTANT).....

Profession : ..... Employeur : .....

(travail) : .....  (portable) .....

#### Renseignements « parent 2 » :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

(domicile) : ..... E-mail : (IMPORTANT).....

Profession : ..... Employeur : .....

(travail) : .....  (portable) .....

#### **Facturation**

A la demande du Trésor Public, les factures du foyer seront individualisées à l'attention de Madame. Pour les situations particulières, merci de bien vouloir préciser le payeur et l'adresse de facturation : .....

.....  
.....

### PERSONNES AUTORISÉES À RECUPERER LE JEUNE ET À PRÉVENIR (en cas d'urgence ou d'indisponibilité des représentants légaux)

Nom/Prénom	Lien avec l'enfant	Tél portable ou domicile	Tél professionnel

## ATTESTATION/AUTORISATIONS

### Régime d'appartenance du responsable légal

.. Ressortissant régime général, n° allocataire CAF : .....

.. Ressortissant régime agricole, n° allocataire MSA : .....

### Assurance

Compagnie d'assurance et n° de responsabilité civile :

.....

### ⇒ Documents obligatoires à fournir :

- la photocopie de l'attestation de sécurité sociale,
- la photocopie de l'attestation d'assurance (ou responsabilité civile) de l'enfant
- la photocopie de l'avis d'imposition de l'année n-1 (sur les revenus n-2)
- la photocopie des vaccinations ( carnet de santé ou attestation du médecin )
- la photocopie d'attestation d'aptitude préalable à la pratique d'activités nautiques et aquatiques dans les accueils collectifs de mineurs
- un certificat médical (à faire compléter par le médecin traitant) nécessaire à toute participation au P.A.J., ou une licence sportive
- la photocopie du jugement si certaines personnes ne sont pas autorisées à venir récupérer l'enfant, ou en cas de décision de changement d'autorité parentale.

Je soussigné(e) .....,  
responsable légal de l'enfant.....

➤ Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités y compris les activités sportives, nautiques et aquatiques, excepté :.....

➤ Autorise les responsables de la structure à :

- Prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant.

- Faire transporter mon enfant à l'hôpital (ou la clinique) en cas d'urgence.

- Transporter mon enfant en bus sur les lieux d'activité par une compagnie de bus ou transporter mon enfant en minibus (de location ou mis à disposition par une Mairie), conduit obligatoirement par un des membres habilités de l'équipe d'animation.

Photographier mon enfant dans le cadre des activités développées par la structure. Diffuser les photographies dans des articles de presse et les utiliser pour les activités de la structure. Enregistrer la participation de mon enfant dans un film, un vidéogramme ou un DVD, CD-ROM.

Consulter si besoin, le site Internet de la CAF (CDAP), afin de connaître le montant des ressources annuelles et de fixer le tarif correspondant.

Laisser mon enfant, partir seul, du P.A.J, à la fin des activités.

**Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.**

**Je déclare avoir pris connaissance du projet éducatif de la collectivité et du projet pédagogique de la structure.**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.**

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal

### Contact

PAJ du BAZADAIS

Xavier Labrousse, Directeur

Rez-de-chaussée école élémentaire - Vallée Ausone

33430 Bazas

05 56 25 58 59

06 45 52 36 66

pajbazas@cdcdubazadais.fr