

RESPONSABLES LEGAUX

Complet ■

L'adresse mail est indispensable pour se connecter au Portail Familles.

- **Parent 1 (réfèrent portail famille) :** Père Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone portable : Téléphone domicile :

Téléphone professionnel ou employeur :

Adresse mail :

- **Parent 2 :** Père Mère

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone portable : Téléphone domicile :

Téléphone professionnel ou employeur :

Adresse mail :

- **Situation familiale des parents 1 et 2 :**

 Célibataire Marié(es) Séparé(es)* Divorcé(es)* Veuf/Veuve Concubin(es)/Union libre

* Fournir une copie du jugement de divorce/séparation.

Si présence dans le foyer d'un autre conjoint ou concubin, précisez ses coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

Dans le cas où le responsable serait différent des parents : Tuteur/Tutrice

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone portable : Téléphone domicile :

Téléphone professionnel ou employeur :

Adresse mail :

IDENTITE DE L'ENFANT

Complet ■

Nom : Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché :

Rattachement : Parent 1 Parent 2 TuteurNuméro d'allocataire : Régime : CAF de Vaucluse MSA AutreRattachement : Parent 1 Parent 2 Tuteur J'autorise la consultation de mon dossier sur CAF Pro**AUTRES ENFANTS A CHARGE DU FOYER (2023-2024)**

Nom	Prénom	M/F	Date de naissance	Ecole et classe fréquentée

AUTORISATIONS PARENTALES

Complet ■

Nous, soussigné(e)s :

Responsables légaux de l'enfant :

Droit à l'image :Autorisons l'organisateur à utiliser les images de notre enfant : Oui Non

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concerne est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait des ces images si vous le jugez utile.

Cette autorisation est valable durant l'année en cours, elle est révocable à tout moment.

Sortir seul :Concernant les activités péri et extrascolaires **pour les enfants âgés de plus de 8 ans uniquement :** Autorisons notre enfant à partir seul à la fin des activités et dégageons l'organisateur de toute responsabilité.Lors de l'accueil périscolaire du soir Lors des accueils de loisirs mercredi et vacances scolaires N'autorisons pas notre enfant à partir seul**Pratique d'activité sportive :**Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein des accueils : Oui Non**SANTE / ALIMENTATION**

Complet ■

Fiche sanitaire de liaison à compléter obligatoirement pour toute inscription (en annexe)

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :Pathologie ou allergie de l'enfant : Oui Non

Si oui, remplir un PAI auprès de l'école et attendre la validation du médecin scolaire pour mise en place. S'il existe un ancien PAI, en fournir la copie avec ce dossier.

Vaccins :Votre enfant est à jour des vaccinations obligatoires : Oui Non**Handicap :**Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) : Oui : **à fournir** Non.

Votre enfant possède-t-il des équipements :

Dentaire	Auditif	Lunettes
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pratique alimentaire (si concerné) : Sans porc Sans viande

Une seule pratique alimentaire possible, si les deux sont cochées, c'est la pratique « sans viande » qui sera retenue

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (autres que les parents)*

Complet ■

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Appel en cas d'urgence	Autorisation à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

* La personne doit présenter une pièce d'identité pour récupérer l'enfant

Fait à

Le

Signatures des 2 responsables légaux

Responsable 1 :

Responsable 2 :

