



COMMUNE DE LONGUEIL SAINTE MARIE
CENTRE D'ANIMATION
(Accueil de loisirs, Accueil périscolaire et restauration scolaire)

Fiche enfant

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance :

Classe fréquentée : Nombre d'enfants à charge dans la famille :

RESPONSABLES LEGAUX

| | Père ou tuteur | Mère ou tutrice |
|--------------------------|----------------|-----------------|
| Nom et prénom | | |
| Adresse | | |
| Téléphone fixe | | |
| Téléphone portable | | |
| Téléphone professionnel | | |
| Email | | |
| Profession | | |
| Employeur et son adresse | | |
| Numéro allocataire CAF | | |
| Autre régime | | |

SITUATION FAMILIALE

(En cas de divorce ou séparation, il vous est demandé de fournir une photocopie du jugement du tribunal)

Célibataire Marié Pacsé Vie maritalement

Séparé Divorcé Autre (à préciser) :

L'enfant habite chez : ses parents Sa mère Son père Garde alternée

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du médecin : Téléphone du médecin :

Adresse du médecin :

Mon enfant a eu les maladies suivantes :

Rubéole Oui Non Varicelle Oui Non

Scarlatine Oui Non Coqueluche Oui Non

Otite Oui Non Rougeole Oui Non

Oreillons Oui Non Autres :

Mon enfant a des allergie(s) ou des difficultés de santé :

(Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) préciser le type :

Asthme Oui Non **Médicamenteuse** Oui Non **Alimentaire** Oui Non

Précisez l'allergie et la conduite à tenir :

Mon enfant prend son repas : Sans porc

Mon enfant a un PAI (à joindre impérativement), **l'enfant pourra être accueilli à la cantine si les repas sont fournis par les parents**

Mon enfant porte : Une paire de lunettes Oui Non Un appareil dentaire Oui Non Un appareil auditif Oui Non

AUTORISATIONS

| Nom et prénom | Lien de parenté avec l'enfant | Téléphones (fixe et/ou portable) |
|---------------|-------------------------------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Toute personne venant chercher l'enfant doit présenter une pièce d'identité/Toute personne mineure venant chercher l'enfant doit avoir une autorisation parentale / Toute personne mineure ne pourra venir chercher un enfant de moins 6 ans

Autorise mon enfant à :

Partir seul Oui Non

≥ Être pris en photographie et/ou en vidéo sur le temps d'activités à des fins d'illustrations et de diffusions, sans limite de durée, sur les supports mis à la disposition de la collectivité suivant :

Site internet Oui Non Expositions photos Oui Non

Bulletin municipal Oui Non Réseau sociaux Oui Non

≥ Être transporté par la responsable de la structure si cela est nécessaire Oui Non

≥ autorise la structure à consulter mon avis d'imposition sur le site sécurisé de la CAF Oui Non

≥ autorise la responsable du centre d'animation à faire hospitaliser mon enfant si nécessaire, à faire pratiquer sur mon enfant, par le corps médical, tous les soins d'urgences, examens, interventions chirurgicales, y compris l'anesthésie, que son état nécessiterait

≥ certifie l'exactitude des renseignements et des documents fournis et m'engage à informer la structure en cas de modification

Le

Signature du père ou du tuteur :

Signature de la mère ou de la tutrice :

En cas de séparation des parents, cette autorisation doit être signée CONJOINTEMENT par le père et la mère.



Cet établissement est subventionné par la Caisse d'Allocations Familiales de l'Oise.