

DOSSIER D'INSCRIPTION CANTINE – GARDERIE 2025/2026

Enfant

Nom :

Prénom :

Sexe : Masculin

Féminin

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ecole :

Classe à la rentrée :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : N° d'allocataire CAF ou MSA : Quotient familial : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe : Mobile : E-mail :	Téléphone fixe : Mobile : E-mail :
Profession : Nom de l'employeur : Adresse professionnelle : Tél professionnel :	Profession : Nom de l'employeur : Adresse professionnelle : Tél professionnel :

Adresse mail obligatoire pour la connexion sur l'Espace Famille :

.....@.....

SITUATION FAMILIALE

Situation familiale : Marié Séparé* Divorcé* Veuf Concubin Célibataire Pacsé

*Si parents séparés, merci de cocher la case correspondante : Garde alternée Garde exclusive

Nombre d'enfants à charge :

ATTENTION : En cas de séparation 2 fiches sont à remplir (1 par foyer).

Chaque foyer a un accès différent à l'Espace Famille !

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE
(autres que les responsables légaux)**

Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél. fixe	Portable

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom du médecin : Téléphone du médecin :

Date du dernier DT POLIO :

Maladies ou allergies sévères connues (diabète, asthme, *allergies alimentaires, allergies médicamenteuses* ...) :

Observations diverses (port de lunettes, port d'appareil dentaire ou auditif ...) :

Si votre enfant a un Protocole d'Accueil Individualisé, merci de fournir le document impérativement.

AUTORISATIONS

- **En cas d'accident**, l'équipe périscolaire ou extrascolaire à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant
J'autorise je n'autorise pas
- **La prise de photos/vidéos** de mon enfant dans le cadre des activités organisées au cours des temps périscolaires et extrascolaires ainsi que leur diffusion
J'autorise je n'autorise pas
- **Le transport** de mon enfant pour rejoindre un site d'accueil ou participer aux activités proposées
J'autorise je n'autorise pas
- **Informations personnelles** à saisir par la structure
J'autorise je n'autorise pas
- **Informations de santé** à saisir par la structure
J'autorise je n'autorise pas
- **L'enfant à partir seul**
J'autorise je n'autorise pas

Documents à joindre à la présente fiche de renseignements :

- Attestation CAF ou MSA OBLIGATOIRE avec votre quotient familial (ou dernier avis d'imposition N-1 du foyer, si pas de N° allocataire CAF)
- Copie des pages "vaccins" du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile couvrant l'année scolaire
- Pour les enfants allergiques, le Projet d'Accueil Individualisé.
- Règlement intérieur signé

Fait à, le

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :