



FICHE ENFANT : ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

(1 fiche par enfant)

IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe M F

Lieu de naissance : _____ Dpt./Pays : _____

VIE SCOLAIRE

Mon enfant est déjà scolarisé : Oui Non

Inscription scolaire :

• Nom de l'école : _____

• Niveau : _____

VIE PÉRISCOLAIRE (à renseigner en cas d'inscription aux services périscolaires)

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Allergie(s) Alimentaire(s)* : Oui Non

Allergie(s) Médicamenteuse(s)* : Oui Non

Autres allergies* : Oui Non

Contre-indication médicale* : Oui Non

**Pour toutes formes d'allergies, situation de handicap ou problématique médicale nécessitant un accueil spécifique de l'enfant, sur présentation de certificat médical, la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé est obligatoire (en prenant rendez-vous avec votre médecin de famille ou la médecine scolaire au 03 83 43 04 45). Il est primordial de signaler tout handicap ou toute problématique concernant votre enfant afin que le personnel en tienne compte dans l'accueil qui lui est réservé.*

RÉGIME ALIMENTAIRE : STANDARD SANS PORC SANS VIANDE

LA FICHE SANITAIRE EST OBLIGATOIRE POUR LES ACCUEILS DE LOISIRS

Assurance Responsabilité Civile :

Nom de la Compagnie : _____

N° de Police : _____

CONTACTS AUTORISÉS À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____

DROIT À L'IMAGE

J'accepte que l'enfant soit photographié ou filmé durant les activités afin d'illustrer tout support de communication et que ces images soient exploitées et diffusées (presse, site internet de la Ville.....) : Oui Non

VACCINATIONS

J'autorise Je n'autorise pas

La transmission des copies des vaccinations au service éducation

DÉCLARATION

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur des services périscolaires et extrascolaires, consultable sur le site de la Ville de Toul www.toul.fr, onglet Education-Jeunesse, dossier Portail Famille, documents.

J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités ou sorties organisées par la Ville de Toul, y compris les activités nautiques.

J'ai pris connaissance qu'il pouvait y avoir des déplacements en transports collectif (bus, minibus...).

J'atteste l'exactitude des informations transmises.

Je m'engage à signaler à la Ville de Toul tout changement de situation en cours d'année scolaire.

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S)

Responsable 1
Date et signature :

Responsable 2
Date et signature :