



DOSSIER ADMINISTRATIF PRESTATIONS ENFANCE



FAMILLE :

- Restaurant scolaire
- Accueil périscolaire (matin, midi et soir)
- Accueil de loisirs

Pièces à fournir obligatoirement :

- Le dossier famille
- Copie du livret de famille (pages des parents et enfant(s))
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- La fiche sanitaire complétée et signée
- Une copie des pages «vaccinations» du carnet de santé de l'enfant

DOSSIER VALABLE PENDANT TOUTE LA DURÉE DE FRÉQUENTATION DE VOTRE ENFANT À L'UN DES SERVICES.

TOUTE MODIFICATION CONCERNANT VOTRE ENFANT OU VOTRE SITUATION DOIT ÊTRE NOTÉE SUR LE PORTAIL FAMILLE OU PORTÉE À LA CONNAISSANCE DE LA DIRECTION DE L'ALSH.

Dossier reçu le



Dossier famille



Portail famille

Adresse mail à utiliser pour la création de mon compte sur le portail famille de la Ville de Cancale :

Mail :

Responsable / Tuteur légal

PARENT 1 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Tél (domicile) : Tél (portable) :

Employeurs (Nom et adresse) :

..... Tél (travail) :

Adresse mail :

Responsable légal : Oui Non

PARENT 2 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Tél (domicile) : Tél (portable) :

Employeurs (Nom et adresse) :

..... Tél (travail) :

Adresse mail :

Responsable légal : Oui Non

Situation familiale

Marié(e)/Pacsée(e) Divorcé(e)/Séparé(e) Concubinage Célibataire Veuf/Veuve

En cas de séparation **ou** divorce, indiquer la personne qui a le droit de garde :

indiquer à qui adresser la facture :

Régime général Oui Non

N° allocataire : CAF : ou MSA :

Bénéficiez-vous de Bons Vacances CAF Oui Non

Autorisation de consultation de serveur CDAP (uniquement régime général)

Je, soussigné(e) autorise les personnes habilitées de l'accueil de loisirs de Cancale à consulter CDAP afin de calculer le tarif des prestations.

Fait à..... le.....

Signature en cas de refus, fournir un justificatif de vos ressources (attestation CAF ou avis d'imposition)



Fiche Sanitaire de Liaison



Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Renseignements médicaux

Médecin traitant (nom et prénom) :

Numéro de téléphone :

Poids et taille de votre enfant :

Votre enfant suit-il un traitement médical spécifique ? Oui Non

Si oui, joindre l'ordonnance et le traitement dans sa boîte d'origine

Votre enfant a-t-il des allergies ?

- Alimentaire Oui Non (si oui, se référer au règlement intérieur - santé)

Si oui, précisez :

Ou régime alimentaire particulier :

- Médicamenteuse Oui Non

- Asthme Oui Non

- Automédication Oui Non

- Autres (pollen, animaux...) Oui Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Varicelle Angine Oreillons
 Scarlatine Coqueluche Otite Rougeole

Vaccinations obligatoires (joindre les photocopies du carnet de vaccinations)

Vaccin antidiphthérique, antitétanique, antipoliomyélitique (DT polio) : fait le

Difficulté de santé :

Précisez les dates et précautions à prendre (maladie, accident, crises convulsives...) :

.....

Renseignements médicaux

Mon enfant porte :

Lunettes Lentilles Prothèses auditives Prothèses dentaires

Autres (précisez) :

Engagement du représentant légal

Je, soussigné(e), responsable légal de l'enfant, certifie exact les renseignements portés sur la fiche, et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de mon enfant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Cancale, le

Signature, précédée de la mention «lu et approuvé» :

Autorisations

Personnes autorisées à venir chercher mon (mes) enfant(s) et à contacter en cas d'urgence :

Nom, Prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant
.....
.....
.....

> J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités et sorties extérieures avec tout type de transport organisée par **la** commune Oui Non

> J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, soins chirurgicaux) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant : Oui Non

> Conformément à la loi, article du code civil sur le «droit à l'image et au son» et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, j'autorise les services municipaux à l'usage de mon (mes) enfant(s) pour l'information ou la promotion des activités municipales (affichages dans les locaux, bulletin municipal, journaux locaux, site internet de la ville) : Oui Non

> J'autorise les animateurs à maquiller mon (mes) enfant(s) lors des activités : Oui Non

> J'autorise les animateurs à mettre de la crème solaire à mon (mes) enfant(s) : Oui Non

> J'autorise mon (mes) enfant(s) à sortir seul : Oui Non

Engagement du représentant légal

Je, soussigné(e), responsable légal de (des) l'enfant(s), certifie exact les renseignements ci-dessus, reconnais avoir pris connaissance du guide pratique et du règlement intérieur de la Ville de Cancale et m'engage à le respecter.

Cancale, le

Signature, précédée de la mention «lu et approuvé» :