



Dossier d'inscription périscolaire et extrascolaire 2023/2024

Fiche enfant :
(Nom et prénom de l'enfant)

Familles liées :
(Nom et prénom du parent principal)

ENFANT	
Identité	Photo
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE
Assureur :
Numéro :

RESPONSABLE LÉGAL	
Père / Mère	Père / Mère / Autre (précisez)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale :	Situation familiale :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Fixe/Portable :	Fixe/Portable :
Téléphone pro :	Téléphone pro :

PERSONNES À CONTACTER					
Contacts existants					
Contact	Lien parenté	Téléphone	Urgence	Récupérer	Supprimer
			OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
			OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
			OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
			OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : J'autorise mon enfant à partir seul de l'établissement	OUI / NON
Photo : J'autorise la diffusion de son image personnelle	OUI / NON
Sport : J'autorise l'activité sportive au sein de la structure	OUI / NON
Hospitalisation : hôpital le plus proche (Givors)	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Votre enfant a-t-il une notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ? Si oui ? Merci de transmettre la notification	OUI / NON

Allergies	Réponse
Alimentaires :	OUI / NON
Médicamenteuses :	OUI / NON
Autres (animaux, plantes, pollen) :	OUI / NON

Régime alimentaire à l'année	Réponse
Normal :	OUI / NON
Alternative protidique/sans viande (poisson/œuf/protéine végétale) :	OUI / NON

SCOLARITÉ			
Année scolaire	Primaire / Maternelle	Nom de l'instituteur	Niveau

Date :

Signatures :