fiche de liaison

Cadre réservé au service

RS | G | CL | EJ | MAJO

Renseignements concernant l'enfant

Nom et prénom de l'enfant _____ Date de naissance (jour/mois/année) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

École (préciser maternelle ou élémentaire) et classe pour l'année scolaire 2011/2012 _____

Responsable légal 1

Nom et prénom _____

Situation familiale (cocher la case correspondante)

☐ marié(e) ☐ célibataire ☐ séparé(e)
☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ vit maritalement

Nombre d'enfants à charge _____

Adresse du foyer _____

_____

Téléphone personnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Téléphone portable ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Situation professionnelle (fournir justificatif de travail)

Profession _____

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

Téléphone professionnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Responsable légal 2

Nom et prénom _____

Situation familiale (cocher la case correspondante)

☐ marié(e) ☐ célibataire ☐ séparé(e)
☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ vit maritalement

Nombre d'enfants à charge _____

Adresse du foyer _____

_____

Téléphone personnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Téléphone portable ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Situation professionnelle (fournir justificatif de travail)

Profession _____

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

Téléphone professionnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Renseignements divers

Allocations familiales > Allocataire ☐ mère ☐ père

Organisme _____

N°allocataire ☐☐☐☐☐☐☐

Nom du médecin traitant _____

VACCINATIONS (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) date du dernier rappel

_____

Précisez si l'enfant mange du porc ☐ oui ☐ non

IMPORTANT ! Tout régime alimentaire pour raison médicale doit obligatoirement être signalé. L'inscription au restaurant ne pourra se faire qu'après examen du dossier par le médecin scolaire.

Famille (à ne remplir qu'en cas de famille recomposée)

> Ces éléments sont obligatoires, le tarif des prestations étant calculé sur les revenus du foyer fiscal de chacun des parents.

Conjoint du responsable légal 1

Nom et prénom _____

Adresse du foyer _____

_____

Téléphone personnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Téléphone portable ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Situation professionnelle (fournir justificatif de travail)

Profession _____

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

Téléphone professionnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Conjoint du responsable légal 2

Nom et prénom _____

Adresse du foyer _____

_____

Téléphone personnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Téléphone portable ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Situation professionnelle (fournir justificatif de travail)

Profession _____

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

Téléphone professionnel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Autorisations

Je soussigné(e) _____ **responsable de l'enfant** _____ **autorise :**

OUI	NON	
☐	☐	**Le départ de mon enfant seul du centre de loisirs, du point de ramassage ou du lieu de l'activité**
☐	☐	**L'utilisation éventuelle de photographies représentant mon enfant pour illustrer des publications municipales**
☐	☐	**Un tiers à venir chercher mon enfant et/ou à contacter en cas d'urgence (merci d'indiquer ses coordonnées ci-dessous)**

Nom, prénom et téléphone d'une première personne _____

Nom, prénom et téléphone d'une deuxième personne _____

> J'autorise le transport de mon enfant pour les activités péri-scolaires et extra-scolaires.
> J'autorise à faire pratiquer, en cas de nécessité, tous les soins d'urgence, éventuellement sous anesthésie, selon prescription du médecin.
> J'atteste avoir souscrit une assurance couvrant mon enfant dans la pratique des activités péri-scolaires et extra-scolaires.
> Je m'engage à signaler tous troubles de la santé de mon enfant et à fournir un protocole d'accueil individualisé (certificat médical et ordonnances).
> Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, de domicile ou de numéro de téléphone.

Fait à Meyzieu, le ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature du responsable légal
(précédée de la mention lu et approuvé)