



2010/2011

Fiche de Renseignements

Identité de l'enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe : Masculin Féminin
N° assurance extrascolaire : Nom de la Compagnie :
Ecole : Classe :

Responsable(s) de l'enfant

Nom du père : Prénom du père :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code Postal : Ville :
☎ : ☎ : E-mail :
Situation familiale : Marié Pacsé Union Libre Divorcé Séparé Célibataire
Profession : ☎ (travail) :
Catégorie socioprofessionnelle :
 Agriculteur Artisan Commerçant Chef d'Entreprise Profession Libérale
 Cadre Fonction Publique Cadre Technicien Employé Fonction Publique
 Employé Ouvrier Ouvrier Agricole Militaire EDF-GDF

Nom de la mère : Prénom de la mère :
Date de naissance : / /
Adresse : (sauf si identique à celle du père).....
Code Postal : Ville :
☎ : ☎ : E-mail :
Situation familiale : Mariée Pacsée Union Libre Divorcée Séparée Célibataire
Catégorie socioprofessionnelle :
 Agriculteur Artisan Commerçant Chef d'Entreprise Profession Libérale
 Cadre Fonction Publique Cadre Technicien Employé Fonction Publique
 Employé Ouvrier Ouvrier Agricole Militaire EDF-GDF

Allocataire : Monsieur Madame
N° d'allocataire obligatoire : Nom de l'organisme :



MAIRIE DE PELISSANNE
Service Education Jeunesse
26, avenue F. Mistral
13330 PELISSANNE
☎ 04 90 55 32 92 / ☎ 04 90 55 45 47
Mail : sej@ville-pelissanne.fr



2010/2011

Fiche de Renseignements

Autres personnes autorisées à venir chercher les enfants

Nom : Prénom : Qualité :

☎ : ☎ :

Nom : Prénom : Qualité :

☎ : ☎ :

Nom : Prénom : Qualité :

☎ : ☎ :

Une pièce d'identité de la personne venant chercher l'enfant sera demandée par le responsable de l'accueil.

J'autorise mon enfant à partir seul du périscolaire et de l'accueil de loisirs OUI NON

Renseignements sanitaires :

Allergies :

- Asthme : Oui Non - Médicamenteuses : Oui Non
- Alimentaires : Oui Non - Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....
.....

PAI (Protocole d'aide individualisé) : Oui Non

A Mettre en place avec l'école, la restauration municipale, le périscolaire et les accueils de loisirs en cas de problème de santé.

Recommandations des parents

.....
.....

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant :

- ♦ certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche
- ♦ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'activité à laquelle mon enfant est inscrit et en respecter les conditions
- ♦ Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties proposées par les organisateurs des accueils de loisirs sans hébergement avec ou sans transport (lorsque l'enfant est inscrit à ces activités)

Fait à Pelissanne,

Signature des parents :

Le/...../.....

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription d'enfants, d'adultes aux activités de restauration ou de loisirs et de leur facturation par le Service Education Jeunesse(SEJ). Les destinataires des données sont le service administratif et pédagogique du SEJ. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Education et Jeunesse 26, avenue F. Mistral 13330 PELISSANNE. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »



MAIRIE DE PELISSANNE

Service Education Jeunesse

26, avenue Frédéric Mistral

13330 PELISSANNE

☎ 04 90 55 32 92 / ☎ 04 90 55 45 47

✉ sej@ville-pelissanne.fr