

Dossier administratif

Dossier familial d'Inscription
et fiche sanitaire de liaison.

L'(es) enfant(s) :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- » Attestation d'assurance en responsabilité civile individuelle extrascolaire.
- » La Fiche familiale d'inscription et la Fiche sanitaire individuelle de liaison (dans ce dossier administratif).
Si plusieurs enfants sont inscrits, joindre une fiche sanitaire de liaison par enfant (fiche disponible à l'accueil des P'tits Bouts ou téléchargeable sur www.cc-bdp.fr).
- » Justificatif du Quotient familial.
- » Photocopie du vaccin DT POLIO.
- » Bons vacances CAF ou MSA si vous en êtes bénéficiaires.

DOSSIER FAMILIAL D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS LES P'TITS BOUTS

(à compléter en cas de première inscription ou si certains éléments du dossier d'inscription ont changé)

► Renseignements administratifs

Adresse Email :

	Père Responsable légal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Mère Responsable légal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom / Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Portable		
Profession		
Téléphone travail		

Situation Familiale : Marié/Union maritale Divorcé/Séparé Célibataire

Régime : Régime général (CAF) Régime MSA Autres

N° d'allocataire : Département :

Montant de votre quotient familial (joindre justificatif) :

Assurance en responsabilité civile extra scolaire :

Nom.....

N°.....

► Enfants

Enfant 1

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

Enfant 2

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

Enfant 3

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

► Autorisations :

Je soussigné(e)responsable légal de(s) (l')enfant(s) susnommé(s), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire (les) l'enfant(s) aux activités intra et extra-muros de l'Accueil de loisirs «Les P'tits Bouts», déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur.

j'autorise les responsables de l'accueil de loisirs intercommunal «Les P'tits Bouts» à réaliser des photographies et vidéos de mon enfant et à les diffuser lors de publications (journaux, presse, programmes, blogs...) ou de manifestations liées aux activités de la structure.

j'autorise le personnel de l'accueil de loisirs intercommunal «Les P'tits Bouts» à récupérer mon enfant les mercredis de l'année selon son inscription à l'école.

j'autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs «Les P'tits Bouts» et à utiliser les moyens de transport collectifs pour les besoins des activités.

les personnes suivantes majeurs à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'accueil de loisirs.

Nom / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Recommandations particulières éventuelles

Fait à Nyons, le

Signature du responsable légal

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom / Prénom de l'enfant :

né(e) le Sexe : Fille Garçon

► **Vaccinations** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite			
Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.			

Joindre une copie de la page des vaccins du carnet de santé

► **Renseignements médicaux concernant l'enfant**

L'enfant suit-il un traitement médical durant son séjour à l'accueil de loisirs ?

Oui Non

Allergies	Oui	Non
Asthme		
Alimentaires		

Allergies	Oui	Non
Médicamenteuses		
Autres	

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir.

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) en cours Oui Non

(Joindre le protocole et toutes informations utiles)

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre.

.....
.....

► **Informations complémentaires (à renseigner obligatoirement)**

Votre enfant porte-t-il :

Des lunettes : Oui Non (Au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)

Des prothèses auditives : Oui Non (Au besoin prévoir un étui au nom de l'enfant)

Autres recommandations / Précisez (ex : qualité de peau, crème solaire)

.....
.....
.....

► Responsables de l'enfant

1^{er} responsable

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Tuteur

Adresse :

Tél. domicile : Tél. portable :

Tél. bureau :

2^{ème} responsable

Nom : Prénom :

Lien de parenté : Père Mère Tuteur

Adresse :

Tél. domicile : Tél. portable :

Tél. bureau :

Autres personnes que les responsables légaux à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des parents :

Nom : Prénom :

Tél. fixe (et portable) :

Nom : Prénom :

Tél. fixe (et portable) :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et suis informé que l'équipe d'animation prendra, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et / ou d'un service d'urgence **seuls habilités à définir l'hôpital adapté.**

Date :

Signature :

NOTES

Contact, inscription & renseignements

Pour plus d'info, consultez le site de la CCBDP :


www.cc-bdp.fr

Permanence d'inscription (en période scolaire) :

Auprès de Patricia EVESQUE, directrice de
l'accueil de loisirs « Les P'tits Bouts »

1, avenue de Verdun, 26110 NYONS

Tous les lundis matin et sur rendez-vous

 04 75 26 30 86
06 45 42 56 55

 petite.enfance@cc-bdp.fr

Communauté de communes des **BARONNIES** en **DRÔME PROVENÇALE**

Siège social :

170 rue Ferdinand Fert

Les Laurons - CS 30005 - **26110 NYONS**

Antenne de BUIS-LES-BARONNIES

19 bd Aristide Briand

26170 BUIS-LES-BARONNIES

T. **04 75 26 34 37** - ccbdp@cc-bdp.fr - www.cc-bdp.fr


COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
Baronnies
en drôme provençale

Accueil du public du lundi au jeudi de 9h à 12h et de 14h à 17h, le vendredi de 9h à 12h.
Sur rendez-vous en dehors de ces horaires.

Élus et services référents :

- ◆ Président de la CCBDP : **Thierry DAYRE**
- ◆ Présidente de la commission Social - Petite Enfance : **Nadia MACIPE**
- ◆ Président de la commission Enfance - Jeunesse / Vice -Président de la commission Social - Petite Enfance : **Eric RICHARD**