



## FICHE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : ..... Sexe :  M /  F  
Ecole fréquentée : .....

## FICHE FAMILLE

Nom du/des responsable(s) légal/légaux : .....  
Liens de parenté : ..... Situation familiale : .....

@ (Parents) : ..... Tel parents : .....

Cocher cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les informations municipales par e-mail

Personne(s) à contacter en cas d'urgence, si différent du responsable légal (Nom, Prénom, Qualité, Téléphone) :

### Régime alimentaire pour ALSH

- Normal     Sans porc     Sans poisson     Sans viande     Allergique (obligation de joindre un PAI -Protocole d'Accueil Individualisé, disponible à l'espace familles)

### Renseignements complémentaires

L'enfant sait-il nager ?     OUI     NON  
L'enfant possède-t-il le « brevet de natation » ?  OUI (fournir copie)     NON     25m     +25m     Test aux activités nautiques  
Association sportive et/ ou culturelle fréquentée : .....



### J'autorise.....

- mon enfant à se rendre dans un pays de l'Union Européenne
- mon enfant à participer aux excursions (si non, veuillez garder l'enfant à la maison ces jours-là)
- mon enfant à pratiquer des activités sportives dans le cadre des activités proposées par la structure d'accueil
- les directeurs ou responsables de la structure d'Accueil à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, en cas de maladie ou d'accident, y compris éventuellement une hospitalisation (avec anesthésie),
- la ville de Mouvaux à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre d'opérations de communication et d'information (bulletin et site municipal, « Facebook » de la Ville, presse, ...) conformément à la réglementation au droit de l'image (article 9 du code civil) et décharge de toutes responsabilités la commune de toutes utilisations autres que municipales,
- mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée de centre,
- les directeurs ou responsables de la structure d'Accueil à laisser partir mon enfant accompagné des personnes suivantes : nom- prénom-qualité (une pièce d'identité pourra être demandée).

Nom(s) et prénom(s) du ou des représentant(s) légal (aux) ..... déclare(nt) exacts les renseignements inscrits sur la fiche, avoir fourni la fiche sanitaire de liaison et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur des ACM(disponible en Mairie et sur le site de la Ville) et s'engage(nt) à le respecter et à le faire appliquer à mon enfant.

A..... le ..... Signature du/des représentant(s) légal/légaux)

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION : le dossier famille complet, une photographie, une copie du carnet de vaccinations, la fiche sanitaire de liaison.





# FICHE RESTAURATION SCOLAIRE 2017/2018

PHOTO

OBLIGATOIRE

## FICHE ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Sexe :  M /  F

## FICHE FAMILLE

Nom du/des responsable(s) légal/légaux : .....

Liens de parenté : ..... Situation familiale : .....

@ (Parents) : ..... Tel des parents : .....

Cocher cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les informations municipales par e-mail

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (Nom, Prénom, Qualité, Téléphone) :

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

### Etablissement scolaire fréquenté

Scolarité  Maternelle  Elémentaire Classe : .....

Saint Exupéry  Lucie Aubrac  Victor Hugo  Sacré Cœur/St Paul  Ste Jeanne d'Arc  St François

### Régime alimentaire

Normal  Sans poisson  Sans porc  Aucune viande

Allergique (obligation de joindre un PAI -Protocole d'Accueil Individualisé, disponible à l'espace familles)



### J'autorise.....

- la ville de Mouvaux à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre d'opérations de communication et d'information (bulletin et site municipal, « Facebook » de la Ville, presse, ...) conformément à la réglementation au droit de l'image (article 9 du code civil) et décharge de toutes responsabilités la commune de toutes utilisations autres que municipales,

Nom(s) et prénom(s) du ou des représentant(s) légal (aux) .....

Déclare(nt) exacts les renseignements inscrits sur la fiche et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur de la restauration scolaire(disponible en Mairie et sur le site de la Ville) et s'engage(nt) à le respecter et à le faire appliquer par mon enfant.

A ..... le .....

Signature du/des représentant(s) légal/légaux

**A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION** : le dossier famille complet, une photographie, une copie du carnet de vaccinations, la fiche sanitaire de liaison.

