

GARDERIE PERISCOLAIRE DE CHIROUBLES

FICHE ADMINISTRATIVE ET SANITAIRE

2023 – 2024

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe :

Date de naissance : Age de l'enfant :

Sexe : Féminin Masculin

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Responsable 1

NOM :

Prénom :

Qualité : Père Mère Tuteur

Adresse :

.....

.....

Tél Dom. :

Tél Prof. :

Tél Mobile :

Mail* :

Responsable 2

NOM :

Prénom :

Qualité : Père Mère Tuteur

Adresse :

.....

.....

Tél Dom. :

Tél Prof. :

Tél Mobile :

Mail* :

* au moins un courriel obligatoire pour communiquer des informations importantes

Situation parentale : couple marié, pacsé divorcé séparé, veuf célibataire

FICHE SANITAIRE

VACCINATIONS : L'enfant est à jour de ses vaccinations ? OUI NON

Joindre photocopie du carnet de vaccinations (ou attestation du médecin). **Pas nécessaire pour l'enfant dont la copie a été transmise l'année scolaire précédente et s'il n'y a eu aucun nouveau vaccin.**

UN PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) a-t-il été établi ? OUI NON

MEDECIN TRAITANT (nom, adresse, tél.) :

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX : indiquez les difficultés de santé de l'enfant (crises convulsives, asthme, allergies, autres maladies...) et les précautions à prendre :

.....

.....

RECOMMANDATION DES PARENTS : aucun traitement ne peut être administré à l'enfant (sauf en cas de PAI)

.....

.....

Dont régime alimentaire :

ASSURANCE

Compagnie d'assurance (nom et adresse) :
..... N° police :

AUTORISATION DE SORTIE

NOM des personnes (autre que les parents) autorisées à venir chercher mon enfant à la sortie de la garderie.
Ces personnes devront avoir été **présentées** à la responsable de la garderie :

NOM et Prénom	Qualité	Téléphone

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)
Représentant légal de mon enfant

Autorise la Municipalité de CHIROUBLES à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies / films prise dans le cadre de la présente.

Les photographies / films pourront être exploités et utilisés directement par la Municipalité de CHIROUBLES :

Presse locale Exposition locale Projection publique locale Bulletin municipal

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies / films susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies / films, objets de la présente, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

En conséquence de quoi, je me reconnais être entièrement rempli(e) de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

-
- ✘ Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
 - ✘ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.
 - ✘ Déclare mon enfant apte à participer aux activités : sportives, culturelles, manuelles, ...
 - ✘ M'engage à signaler toute modification notamment sur l'état de santé de mon enfant.
 - ✘ Autorise l'agent communal à prendre le cas échéant toutes les mesures (hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
 - ✘ Autorise la production et représentation de photographies / films pour mon enfant, conformément au droit à l'image susmentionné.

Signature(s) du (des) représentant(s) légal (légaux) :