



FICHE DE D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE : 2021-2022

ENFANT

NOM Prénom :

Date de naissance :

FILLE
 GARÇON

Classe (2021-2022) :
.....

Régime alimentaire de votre enfant : Aucun Sans Porc Sans Viande
(Pour les allergies alimentaires et/ou P.A.I voir fiche sanitaire)

LA RESTAURATION SCOLAIRE :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI Occasionnellement *

Votre enfant est-il sujet à une allergie alimentaire nécessitant la fourniture du repas par les parents, (un justificatif médical sera demandé)..... oui Non .

ACCUEILS PERISCOLAIRES :

(le matin de 7h30 à 8h30, le soir de 16h30 à 19h00)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	Occasionnellement *
<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/>

L'ETUDE DU CE1 AU CM2 (SAUF LE VENDREDI)

LUNDI MARDI JEUDI Occasionnellement *

AU SUPPLEMENT ACCUEIL

18H00 19H00 (APRES L'ETUDE SAUF LE VENDREDI)

LUNDI MARDI JEUDI Occasionnellement*

LE CENTRE DE LOISIRS :

LE MERCREDI

Mercredi matin sans repas
 Mercredi matin avec repas

Journée entière

Mercredi après-midi avec repas
 Mercredi après-midi sans repas

Occasionnellement

LES VACANCES SCOLAIRES :

Pour les vacances scolaires, les inscriptions au Centre de Loisirs doivent respecter le calendrier de clôture des inscriptions que vous trouverez en annexe

***Inscription par courrier, par E-mail ou via le portail famille (au plus tard le mercredi de la semaine qui précède)**

EN CAS DE CHANGEMENT AU COURS DE L'ANNEE VOUS DEVEZ IMPERATIVEMENT NOUS SIGNALER LES MODIFICATIONS PAR, ECRIT, AU PLUS TARD LE MERCREDI DE LA SEMAINE PRECEDANT LE DEBUT DES MODIFICATIONS

NOUS VOUS RAPPELONS QUE TOUTE INSCRIPTION NON DECOMMANDÉE SERA FACTURÉE (SAUF MALADIE : SUR JUSTIFICATIF MÉDICAL FOURNI SOUS 48 HEURES)



FICHE SANITAIRE

ACCUEIL DE LOISIRS DE LA TAFFARETTE
3bis, Rue Maryse Bastié – 77164 FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-76-88-62
ORGANISATEUR : Mairie de FERRIÈRES-EN-BRIE Tel : 01-64-66-31-14

Photo d'identité
à coller ici

PAS D'AGRAFE
SVP

A REMPLIR EN LETTRE CAPITALE SVP-

Joindre obligatoirement la copie des pages de vaccination du carnet de santé

NOM PRENOM de l'enfant : _____ **Date de naissance :** _____

Sexe : M F **Poids :** _____ .kg **Taille :** _____ (nécessaire en cas d'urgence) **Classe :** _____

N° de sécurité sociale : _____

Responsable Légal 1 : _____ **Responsable Légal 2 :** _____

Tel portable : _____ **Tel portable :** _____

Tel travail : _____ **Tel travail :** _____

Tel fixe : _____ **Tel fixe :** _____

SITUATION DES PARENTS : mariés pacsés ou vie maritale divorcés ou séparés*
*Y a-t-il un jugement relatif à la garde des enfants ? OUI NON

Personne supplémentaire à prévenir en cas d'urgence (Nom +Numéro de téléphone)
.....

SANITAIRE

VACCINS ((Veuillez cocher la case et préciser la dernière date de vaccination) :
joindre obligatoirement la copie des pages de vaccination du carnet de santé ou à défaut une attestation du médecin. SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES

Obligatoire DTP Diphtérie Tétanos Poliomyélite Ou DT polio Ou Tétracoq date du dernier rappel :

ROR date : Autres :

Hépatite date : Autres :

BCG date :

- Varicelle
- Angine
- Otite
- Scarlatine
- Autres :

Médecin traitant : _____

Traitement médical : Non Oui (Précisez) :

Asthme : Non Oui Lunettes : Non Oui Appareil dentaire : Non Oui

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) : Non Oui (Précisez) :

Votre enfant est-il en situation de handicap reconnue par la MDPH ou d'un PAI lié au handicap : Non Oui En cours

Allergie(s) : Non Oui (Précisez) : _____

Votre enfant est-il sujet à une allergie alimentaire nécessitant la fourniture du repas par les parents, (un justificatif médical sera demandé)..... oui Non .

Le mineur présente-t-il un problème de santé ? oui Non , si oui préciser _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS : Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant,....: _____

Je soussigné(e) _____ responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date, Signature :

Cadre réservé au service périscolaire ne pas remplir

RA : A SP SV ASS : OUI . AA AE , NON DI : OUI NON



AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e) _____ Déclare :

- Inscrire mon enfant aux services proposés par la Mairie de Ferrières-en-Brie selon les informations indiquées dans ce dossier.
- Autoriser le service jeunesse à prendre en cas d'accident, toutes les mesures d'urgences en vue d'assurer à mon enfant les soins médicaux et si nécessaire son transport à l'hôpital ou tout autre établissement de soins.
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur, du fonctionnement des accueils périscolaires et du Centre de Loisirs de la Mairie de Ferrières-en-Brie.
- Avoir noté qu'à défaut de justificatif de revenus, il me sera appliqué la tarification la plus élevée.
- J'autorise mon enfant à emprunter le pedibus

Date et signature du représentant légal,

*pour les couples séparés, les deux parents doivent apposer leurs signatures



ENFANT PARTANT SEUL DU GROUPE SCOLAIRE AUTORISATION PARENTALE 2021/2022

Je soussigné(e) NOM _____ Prénom _____

Déclare autoriser mon enfant :

NOM _____ Prénom _____ classe _____

à quitter seul(s) le groupe scolaire selon les informations suivantes (Cocher les options de votre choix) :

- A l'accueil du soir sur les temps périscolaires entre 17h00 et 19h00 :
- A la sortie de l'étude à 18h00
- Le mercredi et les vacances scolaires (le midi ou le soir en fonction des inscriptions faites par le parent)

Date et signature :



AUTORISATION PARENTALE DE FILMER, PHOTOGRAPHER, EXPLOITER L'IMAGE ET DIFFUSER L'IMAGE

Nous vous informons que des photos ou vidéos prises dans le cadre des accueils périscolaires et du Centre de Loisirs sont susceptibles de figurer sur les pages officielles Internet, sur les bulletins d'information de la Commune de Ferrières-en-Brie ou de l'intercommunalité de rattachement ou également dans des articles de presse. De même l'équipe encadrante, dans le cadre de son travail pédagogique, peut être amenée à utiliser des photos et des vidéos des enfants. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents. Merci de remplir l'autorisation suivante afin que votre enfant puisse participer aux activités qui utilisent le droit à l'image.

Je soussigné(e) (NOM Prénom) _____

Représentant légal de Nom, Prénom de l'enfant . _____.

Autorise n'autorise pas la commune de Ferrières-en-Brie à filmer, et/ou photographeur, au cours des accueils périscolaires ou de loisirs, mon enfant mineur. J'autorise la commune de Ferrières-en-Brie à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionné aux fins d'un document, d'une création, d'une exposition, à vocation purement pédagogique lié aux activités périscolaires dans le cadre d'une diffusion restreinte au sein de l'accueil (exposition, spectacle) réservées aux familles.

Autorise n'autorise pas la commune de Ferrières-en-Brie à filmer, et/ou photographeur, au cours des accueils périscolaires ou de loisirs, mon enfant mineur. J'autorise la commune de Ferrières-en-Brie à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant sur les pages officielles Internet, sur les bulletins d'information de la Commune de Ferrières-en-Brie ou de l'intercommunalité de rattachement ou également dans des articles de presse. Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon enfant, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Je déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de son image et de sa voix ne portent en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice.

L'autorisation de photographeur ou de filmer mon enfant est valable pour toute la durée de sa fréquentation de l'accueil périscolaire

Fait à Le.....

Signatures des représentants légaux**
« lu et approuvé - bon pour accord »

*** sauf cas particulier d'autorité unique, l'autorisation doit être donnée par les deux parents*