

COMMUNE DE SAINT PARGOIRE

ACCUEIL POUR LES ENFANTS : A.L.P - A.L.S.H. - Cantine

Espace Jean moulin – 34230 SAINT PARGOIRE

☎ : 04-67-98-76-75 - courriel : enfance-jeunesse@ville-saintpargoire.com

DOSSIER D'ADMISSION – FICHE DE LIAISON

Enfant : Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Garçon Fille

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles et nécessaires pendant la présence de l'enfant au centre, elle évite de vous démunir de son carnet de santé..

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

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole, Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine à répétition	Rhumatisme articulaire aigu	Scarlatine
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Otite à répétition	Rougeole	Oreillons	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Allergies : Asthme Oui Non Alimentaires Oui Non
Autres.....

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

Médecin traitant : Nom.....
Adresse.....
☎.....

Pièces à apporter : 1 certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité pour les enfants non scolarisés.

Signature des parents, ou responsables légaux :

Fait à
Le

COMMUNE DE SAINT PARGOIRE

ACCUEIL POUR LES ENFANTS : A.L.P. - A.L.S.H. - Cantine

Espace Jean moulin – 34230 SAINT PARGOIRE

☎ : 04-67-98-76-75 - courriel : enfance-jeunesse@ville-saintpargoire.com

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR : A.L.P. A.L.S.H. Cantine

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

MERE

PERE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Profession :	Profession :
☎ domicile :	☎ domicile :
☎ travail :	☎ travail :
Portable :	Portable :

Situation familiale : Célibataire Mariés Séparés Divorcés Veuf(ve)

Autres :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

Nom : Prénom :

☎ Portable :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

1).....

2).....

3).....

4).....

L'équipe d'animation ne peut pas donner l'enfant à un personne mineure

Renseignements divers :

N° allocataire C.A.F. :

N° allocataire M.S.A. :

Pièces à fournir lors de l'inscription :

- Photocopie du livret de famille
- Copie du dernier avis d'imposition (ou de non imposition)
- Attestation de l'assurance scolaire et périscolaire pour l'année scolaire en cours
- Bons vacances (dans le cas où vous en bénéficiez : (C.A.F. - M.S.A.)
- Copie du carnet de santé

Fait à :

Signature des parents, ou responsables légaux :

Le :