# AUTOMNE 2022
## SAINT-MICHEL-SUR-MEURTHE
## Formulaire unique de renseignements

**Merci de renseigner ce document par enfant et d'y joindre tous les documents demandés :**

- **Attestation de responsabilité civile couvrant les activités extrascolaires de l'enfant** ☐
- **Justificatif de domicile** ☐
- **Copie du carnet de vaccination avec indication du nom de l'enfant** ☐
- **Document attestant du quotient familial (attestation de la CAF)** ☐
- **Copie du livret de famille (page parents et page enfant)** ☐
- **En cas de séparation des parents, toute pièce justificative attestant de l'attribution et l'organisation du droit de garde** ☐

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ... .../ ... .../ ... ... ... ... à ..... Age : ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

## RESPONSABLES LEGAUX

**Situation familiale** :

❑ Marié(e) ❑ Pacsé(e) ❑ Vie maritale ❑ Divorcé(e) / Séparée ❑ Monoparentale

Parent : Autorité parentale ❑ oui ❑ non

❑ M. ❑ Mme Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ... ... ... ... ... Ville : .....

Tél. domicile : ... / ... / ... / ... / ... Tél portable : ... / ... / ... / ... / ... Tél. professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

E-mail : ..... @ .....

N° de sécurité sociale : ...-... ... - ... ...-... ... - ... ... ... - ... ... ... / ... ... N°allocataire : CAF/MSA .....

Profession :..... Employeur :.....

Parent : Autorité parentale ❑ oui ❑ non

❑ M. ❑ Mme Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ... ... ... ... ... Ville : .....

Tél. domicile : ... / ... / ... / ... / ... Tél portable : ... / ... / ... / ... / ... Tél. professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

E-mail : ..... @ .....

N° de sécurité sociale : ...-... ... - ... ...-... ... - ... ... ... - ... ... ... / ... ... N°allocataire : CAF/MSA .....

Profession :..... Employeur :.....

Association Départementale des Francas des Vosges
7 quartier de la Magdeleine - 88000 EPINAL
Tél : 03 29 82 48 08 – E-mail : contact@francas-vosges.org

Membre de la Fédération des Francas, Fédération Laïque de structures et d'activités éducatives, sociales et culturelles
Complémentaire de l'Enseignement Public et agréée par les Ministères de l'Education Nationale et de la Jeunesse et des Sports

# Personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées* à récupérer l'enfant (autres que les parents)

| | | |
|---|---|---|
| Nom :<br>Prénom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél domicile :<br>Tél portable :<br>Tél travail : | Nom :<br>Prénom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél domicile :<br>Tél portable :<br>Tél travail : | Nom :<br>Prénom :<br>Lien avec l'enfant :<br>Tél domicile :<br>Tél portable :<br>Tél travail : |

**ces personnes devront présenter leur pièce d'identité*

**Si vous autorisez votre enfant à rentrer seul au domicile, joindre une autorisation écrite**

# RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom et n° de téléphone du médecin traitant : .....

**Vaccins obligatoires : DT POLIO. Pour les enfants nés à partir du 01/01/2018, 8 autres vaccins obligatoires (voir Loi du 30 décembre 2017 article 49)**

Si l'enfant n'a pas ce vaccin obligatoire, joindre un certificat médical de contre-indication.

L'enfant suit-il un traitement médical ? : □ oui □ non

*Si oui, joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)*

**ALLERGIES :** ❑ Asthme ❑ Alimentaire ❑ Médicamenteuses ❑ Autres .....

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

.....

.....

RECOMMANDATIONS UTILES (lunettes, prothèses auditives...) : .....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, opérations,..) en précisant les précautions à prendre ou si il y a besoin (à la demande de la famille) de mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé.....

.....

.....

Je soussigné(e) M/Mme ....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés ci dessus et autorise la direction des accueils éducatifs à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date.....  Signature

Association Départementale des Francas des Vosges
7 quartier de la Magdeleine - 88000 EPINAL
Tél : 03 29 82 48 08 – E-mail : contact@francas-vosges.org

Membre de la Fédération des Francas, Fédération Laïque de structures et d'activités éducatives, sociales et culturelles
Complémentaire de l'Enseignement Public et agréée par les Ministères de l'Education Nationale et de la Jeunesse et des Sports

# DROIT A L'IMAGE ET PROPRIETE INTELLECTUELLE

Je soussigné(e) M/Mme.....autorise les espaces éducatifs des Francas à photographier mon enfant et à utiliser ensuite ces photos :

- pour la durée des droits de propriétés intellectuelles
- à titre non commercial, non lucratif
- pour les supports réguliers existants ou à venir notamment *Camaraderie*, *grandir ! loisirs éducatifs et territoires*, *agrandir ! un autre regard sur les centres de loisirs*, et pour leur mise en ligne sur les sites Web Francas ainsi que pour des brochures d'information ou de présentation des Francas, montages Power Point, vidéo, dossiers internes aux Francas.

Les légendes accompagnant la reproduction des photographie(s) ne devront pas nuire à l'image de mon enfant ni porter atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

Date.....  Signature

# Règlement intérieur et engagement de l'autorité parentale

Je soussigné(e) M/Mme....., responsable légal de l'enfant, certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. De plus, je m'engage à procéder aux modifications nécessaires en cas de changement de situation de mon enfant.

Date.....

Signature

précédée de la mention « lu et approuvé »

**Association Départementale des Francas des Vosges**
7 quartier de la Magdeleine - 88000 EPINAL
Tél : 03 29 82 48 08 – E-mail : contact@francas-vosges.org

Membre de la Fédération des Francas, Fédération Laïque de structures et d'activités éducatives, sociales et culturelles
Complémentaire de l'Enseignement Public et agréée par les Ministères de l'Education Nationale et de la Jeunesse et des Sports