

Enfant

Nom

Garçon

Fille Né(e) le

Ville

Prénom

Département

Adresse (si différente du dossier famille)

Adresse du domicile

Code postal

Ville

Quotidien

Régime alimentaire :

Pas de régime

Sans porc

Sans viande avec poisson

Végétarien (sans viande et sans poisson)

Groupe scolaire :

Croix-Bonhomme

Saint-Exupéry-Centre

Autre

Renseignements Médicaux

Nom du médecin traitant

Téléphone

Adresse

Ville

Allergies :

Asthme

Médicamenteuse

Alimentaire

Autres

Mise en place d'un PAI (à joindre)

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (Cochez les cases utiles)

Rubéole

Varicelle

Angine

Scarlatine

Coqueluche

Otite

Rougeole

Oreillons

Rhumatisme articulaire aigu

Recommandations utiles

(ex : port de lunettes, prothèses dentaires ...)

Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques, qui nécessiteraient des adaptations ?

Oui

Non

Si oui, pour mieux préparer l'arrivée de votre enfant au sein de nos structures municipales (accueils périscolaires, accueil de loisirs des vacances, restauration scolaire...), nous vous inviterons à un temps d'échange avec nos équipes.

J'autorise...

... la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d' urgence médicale (intervention des services d'urgences, hospitalisation).	Oui	Non
... la commune de Cormontreuil à photographier et/ou filmer mon enfant lors des activités et à utiliser gracieusement ces documents dans le cadre de la communication de la ville sur supports imprimés (magazine, flyer, affiches etc...) et digitaux (réseaux sociaux, site internet, etc ...)	Oui	Non
... mon enfant à participer à toutes les activités et sorties extérieures avec transport proposées par la commune.	Oui	Non
... mon enfant à participer à la baignade . <i>Si attestation de réussite aquatique : fournir le document.</i>	Oui	Non
... mon enfant à rentrer seul(e) à l'issue des activités.	Oui	Non

Signatures

Je soussigné(e) _____ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements médicaux fournis dans le présent dossier.

Je m'engage à informer la ville de Cormontreuil de tout changement relatif aux renseignements fournis ce jour.

Je m'engage à mettre à jour et à modifier nos données personnelles avant chaque rentrée scolaire de septembre sur le portail famille.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et du règlement de fonctionnement des services pour lesquels je demande l'inscription de mon ou mes enfant(s) et déclare en accepter les modalités.

Fait le :

signature