

FICHE DE RENSEIGNEMENTS AUX ACCUEILS

MATIN, MIDI, ÉTUDES, SOIR, MERCREDIS ET VACANCES

INFORMATIONS ENFANT

Nom : Adresse : Sexe : Féminin Masculin
Prénom : Code Postal et Ville : Garde alternée : Oui Non
Date de naissance : / /

Ecole fréquentée :

Maternelle

- Françoise Dolto
- Saint Exupéry
- La Fontaine
- Jean Jaurès
- Tomi Ungerer
- Simone Veil

Élémentaire

- Michelet
- Jean Jaurès
- Tomi Ungerer
- Simone Veil
- Autre :

Niveau de Classe à la rentrée 2024 :

- Maternelle : PS MS GS
Elémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Régime Alimentaire :

- Sans porc Sans viande

J'autorise mon enfant (élémentaire uniquement) à repartir seul des accueils périscolaires et de loisirs organisés par l'Ifac. En autorisant mon enfant à repartir seul de l'accueil, je reconnais déléguer l'Ifac et la Ville de Juvisy-sur-Orge de toute responsabilité dès lors que mon enfant est sorti de l'accueil et donc de la surveillance de l'équipe d'animation.

REPRÉSENTANTS LÉGAUX Seule l'adresse email du Responsable 1 sera utilisée pour l'accès au portail famille.

Responsable 1 :

Nom :
Prénom :
Tél :
Adresse :
Code Postal et Ville :
Email :
Profession :
Situation familiale :
Autorité parentale : Oui Non

Responsable 2 :

Nom :
Prénom :
Tél :
Adresse :
Code Postal et Ville :
Email :
Profession :
Situation familiale :
Autorité parentale : Oui Non

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

1 Nom :
Prénom :
Tél :
Lien avec l'enfant :
Autorisé(e) à récupérer l'enfant : Oui Non

3 Nom :
Prénom :
Tél :
Lien avec l'enfant :
Autorisé(e) à récupérer l'enfant : Oui Non

2 Nom :
Prénom :
Tél :
Lien avec l'enfant :
Autorisé(e) à récupérer l'enfant : Oui Non

4 Nom :
Prénom :
Tél :
Lien avec l'enfant :
Autorisé(e) à récupérer l'enfant : Oui Non

VACCINATIONS

	Enfant né jusqu'au 31/12/2017	Enfant né à partir du 01/01/2018
Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels (ou photocopie des vaccins)	Dates des derniers rappels (ou photocopie des vaccins)
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)		
Coqueluche		
Haemophilus influenzae de type B		
Hépatite B		
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)		
Méningocoque		
Pneumocoque		

SELON LE CERFA N° 10008*02 DU MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Maladies : Non Oui, précisez :

Allergie médicamenteuse : Non Oui, précisez :

Allergie alimentaire : Non Oui, précisez :

Autre(s) : Précisez :

L'enfant suit-il un traitement : Non Oui, précisez :

Mise en place d'un PAI : Non Oui, précisez :

ATTENTION : sans PAI, aucun médicament ne pourra être délivré, même avec une ordonnance. Les éventuels médicaments correspondants au PAI doivent être remis dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice.

Antécédents chirurgicaux :

Informations complémentaires :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e),

- Certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de l'IFAC (Juvisy Animation).
- Autorise l'IFAC et la Ville de Juvisy-sur-Orge à réaliser des prises de vues photos et vidéos, pendant le déroulement des activités, sur lesquelles peut figurer l'enfant mentionné sur cette fiche. J'autorise l'Ifac et la ville de Juvisy-sur-Orge à utiliser librement ces photos et vidéos pour leurs supports de communication.
- Autorise l'Ifac et la Ville de Juvisy-sur-Orge à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant.
- En accord avec la Délégation du Service Public (DSP) qui lie l'IFAC à la Ville de Juvisy, j'autorise le partage des informations qui me concerne.
- Certifie avoir pris connaissance des informations « informatiques et libertés (RGPD) » et en acceptant les termes :
Informations informatique et libertés (RGPD) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion des inscriptions. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux agents chargés de la gestion de nos activités. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement (UE) 2016/679 général sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données personnelles auprès de l'établissement Ifac et la Ville de Juvisy-sur-Orge.
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants ci-dessus.
En accord avec l'article 372-2 du code civil « à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription de mon enfant est effectuée conjointement(s).

Date : / /

Signature :