

## FICHE PAR ENFANT

### Merci de cocher les services que votre enfant est susceptible de fréquenter durant l'année :

- |   |                          |                             |                          |
|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Accueil périscolaire  | <input type="checkbox"/> | Animations sportives        | <input type="checkbox"/> |
| Restauration scolaire   | <input type="checkbox"/> | Accueil jeunes (12/18 ans)  | <input type="checkbox"/> |
| Stage/journée à thème   | <input type="checkbox"/> | Accueil de loisirs vacances | <input type="checkbox"/> |
| Accueil de loisirs mercredi   | <input type="checkbox"/> |                             |                          |
| Accompagnement aux devoirs pour les élémentaires : lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> |                          |                             |                          |

**⚠** Pour l'accueil de loisirs, le stage/journée à thème et les animations sportives, vous devez télécharger une fiche d'inscription avant chaque début de vacances sur le site [www.vineuil41.fr](http://www.vineuil41.fr).

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénom :** .....  
**Date de naissance :** .....

**Ecole :** Les Girards  Les Noëls  Autre  **Niveau :** Maternelle  Elémentaire  Autre   
**Classe :** .....

### RESPONSABLES LEGAUX :

#### Parent 1 :

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Tél. Domicile :** ..... **Tél. Travail :** ..... **Tél. Portable :** .....

#### Parent 2 :

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
**Tél. Domicile :** ..... **Tél. Travail :** ..... **Tél. Portable :** .....

### DONNEES COMPLEMENTAIRES :

Autorisation sport  Accord d'hospitalisation  Autorisation maquillage : Oui  Non   
Port d'un appareil dentaire  Port de lunettes  Port d'un appareil auditif

Bénéficiaire de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé)

**Autorise** la Mairie de Vineuil à reproduire, présenter, exposer, publier la ou les photographie(s) ou film(s) sur les supports de communication de la Ville type journal, réseaux sociaux.

**N'autorise pas** la Mairie de Vineuil à reproduire, présenter, exposer, publier la ou les photographie(s) ou film(s) sur les supports de communication de la Ville type journal, réseaux sociaux.

### Votre enfant a déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole  Varicelle  Angine  Rhumatisme articulaire aigu  Scarlatine   
Coqueluche  Otite  Rougeole  Oreillons

Allergie ou soins spécifiques : Oui  Non  (à préciser : accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, etc...) :

.....  
.....  
.....

L'enfant doit-il suivre un traitement médical ? Oui  Non

Si oui, à préciser :

.....  
.....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

**Attention** : aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance et mot des parents, ou mise en place d'un PAI.

En cas de PAI, s'agit-il d'un PAI : alimentaire  médicamenteux

Merci de préciser la raison du PAI (*par exemple intolérance à l'arachide, à des fruits spécifiques, asthme, etc...*) :

.....  
.....

**⚠** Dans le cas d'un PAI, vous devez impérativement prendre contact avec le bureau enfance/jeunesse/scolarité.  
(02.54.42.74.80)

### VACCINATIONS :

Merci de fournir la copie des pages des vaccins du carnet de santé, en mentionnant les nom et prénom de votre enfant. *Le vaccin D.T.P. est obligatoire et doit être à jour.*

### RESTAURATION SCOLAIRE :

Votre enfant prendra : (cocher une seule case)

repas ordinaire  repas sans porc  repas végétarien  repas P.A.I (Projet d'accueil individualisé)

### TRANSPORT SCOLAIRE :

Oui  Non  Nom de l'arrêt : .....

### AUTORISATIONS (valables pour tous les services, y compris le transport scolaire) :

**Si un frère ou une sœur récupère l'enfant, il ou elle doit être scolarisé(e) au minimum en classe de CM2.**

Dans le cadre du transport scolaire, l'enfant est-il autorisé à rentrer seul (seulement à partir du CE2) : Oui  Non

Dans le cadre des autres services, l'enfant est-il autorisé à rentrer seul (seulement à partir du CE2) : Oui  Non

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Tél. : ..... Lien parenté : .....

Monsieur : ..... Madame : .....

Responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

- certifie l'exactitude des renseignements portés sur la fiche,

- reconnaît avoir pris connaissance du règlement de chaque structure fréquentée par son enfant.

Le...../...../.....

Signature(s) :

Dossier à remettre :

au bureau de la régie unique : 10 Ter rue des écoles 41350 Vineuil (Groupe scolaire Les Girards)

Tél. 02.54.42.63.20 / Email : regie.unique@vineuil41.fr

Nous vous invitons à vous connecter au portail famille pour consulter votre dossier.