



FICHE DE RENSEIGNEMENT ANNEE 2020-2021

Cette fiche de renseignement est destinée aux responsables et animateurs en charge de l'encadrement de vos enfants pendant les activités municipales (accueils périscolaires et extrascolaires, Maisons de quartiers et activités physiques et sportives).

Elle est obligatoire tant sur les vaccinations que sur les éléments d'ordre médicaux en vertu du décret n° 202-883 et 884 du 3 mai 2002. Elle a pour objectif d'assurer le suivi de votre enfant, de faciliter la transmission des éléments permettant son accueil dans les meilleures conditions. Le présent formulaire est soumis à la confidentialité pour tous les renseignements qu'il contient.

IDENTITE DE L'ENFANT

Sexe : Féminin [] Masculin []
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Ecole :
Niveau :

IDENTITE DE LA FAMILLE

Nom, prénom du responsable 1 :
Adresse :
Téléphone domicile : Portable :
Adresse e-mail de contact :

Nom, prénom du responsable 2 :
Adresse :
Téléphone domicile : Portable :
Adresse e-mail de contact :

En cas de séparation des 2 parents, ils doivent obligatoirement joindre tout document établissant les modalités de garde ou d'exercice de l'autorité parentale.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Vaccins obligatoires

Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP) Date dernier rappel :
Coqueluche Date dernier rappel :
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b Date dernier rappel :
Hépatite B Date dernier rappel :
Infections invasives à pneumocoque Date dernier rappel :
Méningocoque de sérotype C Date dernier rappel :
Rougeole, oreillons et rubéole (ROR) Date dernier rappel :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires vous devez fournir impérativement un certificat médical de contre-indication.



L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine, marqués au nom de l'enfant, avec leur notice).

L'enfant fait-il l'objet d'un protocole d'accueil individualisé (PAI) ? Oui Non

L'enfant présente-t-il des troubles « dys », une forme d'autisme, un handicap ? Oui Non

Précisez

L'enfant est-il allergique ? Oui Non

Précisez l'allergie :

Interventions chirurgicales subies : Oui Non

Précisez

Autres renseignements concernant la santé de votre enfant :

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

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (autre que les responsables légaux)

M/me Téléphone :

Né(e) le À

Autorisé à venir chercher l'enfant : OUI NON

M/me Téléphone :

Né(e) le À

Autorisé à venir chercher l'enfant : OUI NON

M/me Téléphone :

Né(e) le À

Autorisé à venir chercher l'enfant : OUI NON

AUTORISATION DE QUITTER SEUL L'ACTIVITÉ (uniquement pour les enfants de CP et plus)

Par la présente autorisation, le(s) responsable(s) légal(aux) donne(nt) le droit à leur enfant de quitter seul l'activité pour rentrer à son domicile. L'enfant n'est par conséquent plus sous la responsabilité de la Ville dès lors qu'il quitte l'enceinte de l'activité à l'issue de celle-ci.

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) les activités organisées :

- par la Direction de l'Education (accueil de loisirs mercredi et vacances) : oui non
- par la Direction de la Vie des Quartiers, des Loisirs et de la Jeunesse : oui non
- par la Direction des sports : oui non

AUTORISATION D'IMAGE

Par la présente autorisation, le(s) responsable(s) légal(aux) donne(nt) le droit à la Ville de Versailles ou les prestataires expressément mandatés par elle de photographier ou de filmer leur enfant, dans le cadre des prestations périscolaires organisées par la Direction de l'Education (accueil de loisirs mercredi et vacances), par la Direction de la Vie des Quartiers, des Loisirs et de la Jeunesse ou par la Direction des sports, et à utiliser son image et la reproduction de celle-ci pour une durée indéterminée dans les cas éventuels suivants (cochez les cases pour lesquelles vous donnez votre accord) :



- La diffusion des photographies aux familles des autres enfants inscrits à l'accueil de loisirs sous format strictement « papier », et dans toute exposition organisée par la Ville ayant trait à la communication et à la promotion des activités périscolaires de la Ville,
- La publication des photographies ou films tirés dans le Journal « Versailles Magazine », dans toute publication de la Ville (journal, magazine, livre, guide, site Internet) ayant trait à la communication et à la promotion des activités périscolaires, et dans la presse locale et nationale au format papier, numérique ou télévisé,
- La publication des photographies ou films tirés sur les comptes officiels des réseaux sociaux de la Ville Versailles.

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, responsable légal de l'enfant, déclare :

- exacts les renseignements portés sur cette fiche de renseignement,
- autoriser le(s) responsable(s) des activités auxquelles j'inscris mon enfant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités auxquelles j'inscris mon enfant, disponible sur l'espace citoyen de la Ville, rubrique infos pratiques,
- être informé que les autorisations et information indiquées dans la présente fiche de renseignement sont réputées valides, en l'absence de modification, pendant toute la durée de l'inscription de mon enfant à chaque activité.

Fait àLe

Nom et prénom du responsable légal 1