

**Fiche de renseignements**  
**Activités périscolaires et extrascolaires**  
**(Cantine, Garderie, Accueils de loisirs)**  
**À remplir obligatoirement**



entrée en 1ère année maternelle       entrée en CP       autre.....  
Année .....

**L'enfant (un formulaire à remplir par enfant)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe: F  M

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

L'enfant réside :  chez les parents -  chez le père -  chez la mère -  chez ses tuteurs -  garde alternée

N° de sécurité sociale de l'assuré (e) auquel l'enfant est rattaché : \_\_\_\_\_

N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

**Police d'assurance : Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation garantissant une couverture individuelle pour les activités péri et extrascolaires**

**Renseignements médicaux**

• Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : (joindre la copie)

• Votre enfant est-il sujet à des problèmes \*:

- |                               |     |     |
|-------------------------------|-----|-----|
| • D'asthme                    | OUI | NON |
| • D'allergies médicamenteuses | OUI | NON |
| • D'allergies alimentaires    | OUI | NON |

Le cas échéant précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

\_\_\_\_\_

• Votre enfant suit-il un traitement \*: OUI NON

si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs emballages d'origines marqués au nom de l'enfant avec la notice)

• Recommandations des parents (précisez si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives...) ou toutes autres informations que vous jugerez utiles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre enfant suit-il un régime alimentaire \*: OUI NON Préciser : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il apte à la pratique du sport \*: OUI NON Préciser : \_\_\_\_\_

Votre enfant sait-il nager \*: OUI NON (fournir le diplôme)

\* OUI NON (barrer la mention inutile)

**Parent 1**      Autorité parentale       OUI       NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

■ Situation familiale :  
 Marié (e) -  Pacsé (e) -  Union libre -  Célibataire -  Séparé (e) -  Divorcé (e) -  Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

■ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. fixe : \_\_\_\_\_ ■ N° de Tél. portable : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. du travail : \_\_\_\_\_

**Parent 2**      Autorité parentale       OUI       NON (si non joindre la copie du jugement)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

■ Situation familiale :  
 Marié (e) -  Pacsé (e) -  Union libre -  Célibataire -  Séparé (e) -  Divorcé (e) -  Veuf (ve)

■ Adresse complète (si différente de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

■ Adresse électronique : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. fixe : \_\_\_\_\_ ■ N° de Tél. portable : \_\_\_\_\_

■ N° de Tél. du travail : \_\_\_\_\_

**Autres personnes** autorisées à venir chercher l'enfant (Nom, Prénom, numéro (s) de téléphone (s) et lien avec la famille)  
Une pièce d'identité peut être demandée

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

**Autorisations diverses**

Je soussigné (e) (*Nom et Prénom*) : \_\_\_\_\_ responsable légal

**Droit d'image** \*: autorise la ville de Saint-Laurent-Blangy à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'utilisation des activités périscolaires et extrascolaires

OUI      NON

**Urgences** \*: autorise les responsables des ateliers péri et extra scolaires à prodiguer à l'enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris si besoin, une intervention chirurgicale et à le transporter dans un véhicule

OUI      NON

**Autorisation à sortir seul** \*:

• à 12h pendant l'accueil de loisirs	OUI	NON
• à 17h pendant l'accueil de loisirs	OUI	NON

**Liste des pièces à fournir impérativement :**

- Dernier avis d'imposition des 2 parents
- Bons verts CAF
- Attestation d'assurance
- Carnet de vaccination
- Diplôme de natation

**DOSSIER COMPLET À DÉPOSER**  
**À LA MAIRIE** service Éducation-Jeunesse  
Tél. : 03.21.50.93.34 ou 38 ou 03.21.71.37.37  
Mail : [education.jeunesse@saint-laurent-blangy.fr](mailto:education.jeunesse@saint-laurent-blangy.fr)

**Et déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

\*OUI NON (barrer la mention inutile)