



PORTAIL FAMILLE

Dossier fait le :

Par :

MAJ CIRIL : ☐

Fiche de renseignements

IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : PRENOM : Sexe : M ☐ F ☐

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

	RESPONSABLE 1 <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE	RESPONSABLE 2 <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Numéro téléphone		
Numéro téléphone professionnel		
Adresse mail		
Profession		
Nom de l'employeur		
Situation du foyer	<input type="checkbox"/> Marié / Pacsé <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparé / Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autre EN CAS DE DIVORCE OU DE SÉPARATION, fournir obligatoirement : un jugement ou attestation sur l'honneur des deux parents précisant le mode de garde : • Garde alternée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • Semaine Paire : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère • Semaine Impaire : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	

SERVICES SOUHAITÉS (même occasionnellement)

Accueils périscolaires du matin et/ou du soir	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Accueil du soir prolongé de 18h à 18h30	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Restauration scolaire	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Accueils de loisirs - Mercredis	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Accueils de loisirs - Vacances scolaires (sauf fin d'année)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Ramassage de bus scolaire (uniquement les jours d'école) indiquez l'arrêt de bus :		

- **Ligne blanche (écoles des Bains) :**

La pinède/Salle polyvalente (pech méjà), Les perdrix (pech méjà), Terrain jaune (pech méjà), La Despensière (gendarmerie).

- **Ligne violette (écoles des Usines et des Bains) :**

Bas fourneaux : Hippocampe & Calypso, Les mouettes (avenue de la gare), Place des fêtes, Arrêt de Pech Méjà, Rond-point de Cacaussel, Ecole «Le Petit Prince», La colline (Mas du Padre), La closerie (route de la Réche), Les Peyrières (route de la Réche), La Réche, École Lou Planas

Attention, l'ouverture des activités ne vaut pas réservation ! Il vous appartiendra de les effectuer ensuite, via votre portail famille dans les délais impartis

Dossier fait le :
Par :
MAJ CIRIL : ☐



Numéro allocataire CAF : Département :

Numéro allocataire MSA : Autre :

Renseignements médicaux concernant l'enfant

La fiche de renseignements médicaux est obligatoire et doit être remplie de manière précise et complète tous les ans.
Tout enfant, susceptible de fréquenter les services devra faire l'objet de l'ensemble de ces fiches dûment remplies.

NOM : PRENOM :

Repas uniquement pour restauration scolaire et Accueil de loisirs «Le Petit Bois»

TYPE DE REPAS : ☐ Repas classique ☐ Repas sans porc /ou ☐ Repas sans viande

Un Protocole d'Accueil Individualisé a-t-il été rédigé pour l'accueil de votre enfant : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de nous fournir le document (Le PAI doit être renouvelé chaque année scolaire et transmis à la Direction de l'école fréquentée par votre enfant).

Allergies : Médicaments Alimentaire

Autres

Si oui joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (pai)

L'enfant a-t-il déjà eu : ☐ Angine ☐ Asthme ☐ Coqueluche ☐ Rhumatisme ☐ Rougeole
☐ Scarlatine ☐ Varicelle ☐ Rubéole

Votre enfant porte-t-il des lunettes, appareil dentaire ou auditif, a-t-il des difficultés particulières :

MEDECIN TRAITANT : TELEPHONE :

L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ OUI ☐ NON ;

Le(s) quel(s) ?

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir

→ Un PAI devra être signé

Assurance responsabilité civile Scolaire/ Extrascolaire :

Nom de l'assureur : Numéro de contrat :

PERSONNE(S) À CONTACTER /AUTORISÉ(E) À VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM / PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	N° DE TÉLÉPHONE	AUTORISATION
			<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant <input type="checkbox"/> A prévenir en cas d'urgence

Dossier fait le :

Par :

MAJ CIRIL : ☐

AUTORISATIONS

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR (pour faire valoir ce que de droit)

A remplir et à signer obligatoirement

Je soussigné(e) :, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et des règlements intérieur des différents services pour lesquels je demande l'inscription de mon enfant et déclare en accepter les modalités.

- ☐ M'engage à signaler tous les changements en cours d'année concernant ma situation familiale.
- ☐ Prend acte que seule, la réservation sur les plannings, des accueils permettra la prise en charge de mon enfant.
- ☐ Accepte la récupération des informations sur le « compte partenaire de la Caisse d'Allocation Familiales »
(uniquement pour les accueils de loisirs)
- ☐ Autorise le personnel du service enfance jeunesse écoles sports à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie)
- ☐ Autorise mon enfant à effectuer des déplacements avec les animateurs, à pied ou en bus si besoin pour aller pratiquer une activité sportive ou de loisirs.
- ☐ Autorise la prise et diffusion de photographies de mon enfant. (Photos ou films réalisés dans le cadre des activités péri et extrascolaires et utilisés à des fins d'expositions ou de publications non commerciales).
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul (élémentaire uniquement).
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul du bus uniquement (élémentaire).

COMMUNICATION AVEC LE SERVICE ENFANCE / JEUNESSE

- ☐ Si je ne souhaite pas recevoir mes factures par mail via le Portail Famille, merci de cocher cette case.

Toutes les informations génériques et diverses liées aux activités périscolaires vous seront adressées sur votre Portail Famille.

Fait à :

Le

Signature obligatoire des responsables légaux

La Ville de Balaruc-les-Bains vous informe que les données personnelles recueillies sur ce formulaire papier et/ou électronique font l'objet d'un traitement automatisé destiné au service Enfance jeunesse. Ces données sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant et régulièrement mises à jour par Le Service Enfance Jeunesse.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978 modifiée ainsi qu'au règlement 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression sur les données qui vous concernent. Pour l'exercer, contactez la Mairie via le courriel contact@mairie-balaruc-les-bains.fr