

<b>A.L.S.H. Emile Lognos</b> <b>Route de Montblanc</b> <b>34550. BESSAN</b> <b>04.67.77.57.32</b>	<b>C.C.A.S.</b> <b>Ville de Bessan</b> <b>Service Jeunesse</b> <b>2020-2021</b>	<b>A.L.P.</b> <b>34550. BESSAN</b> <b>06.22.44.26.95</b>
--	--	--

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS **Enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Classe fréquentée : ..... Instituteur : .....

Régime alimentaire : ..... Allergies : .....

Médecin traitant : ..... Lieu du cabinet : .....

Appareil dentaire :    oui            non *(si oui, merci d'amener une boîte sur le temps de midi)*

N° d'allocataire CAF ou MSA : ..... Nom de l'allocataire .....

N° d'assurance : ..... Compagnie : .....

**Responsable légal 1 : père  mère  tuteur légal**   
**ou autre (préciser) : .....**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

TEL domicile : ..... TEL professionnel : ..... TEL portable : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : célibataire    marié (e) pacsé (e)    vie maritale    veuf, veuve  
divorcé (e) séparé(e) *(joindre l'ordonnance du jugement si nécessaire).*

**Responsable légal 2 : père  mère  tuteur légal**   
**ou autre (préciser) : .....**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

TEL domicile : ..... TEL professionnel : ..... TEL portable : .....

Adresse mail : .....

Situation familiale : célibataire    marié (e) pacsé (e)    vie maritale    veuf, veuve  
divorcé (e) séparé(e) *(joindre l'ordonnance du juge si nécessaire).*

### Projet d'Accueil Individualisé

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI ?     OUI     NON

Les parents d'un enfant présentant des problèmes médicaux dont des allergies (asthme, etc...) ou des intolérances alimentaires sont invités à établir un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI), qui est obligatoire pour être admis au restaurant scolaire en cas d'allergie alimentaire.

Le PAI est à retirer auprès du directeur de l'école et à faire signer par le médecin traitant, le directeur de l'école, le médecin de l'éducation nationale et l'adjointe au Maire de la ville en début d'année scolaire. Une copie du PAI est à remettre aux responsables des activités périscolaires.

## AUTORISATION PARENTALE.

Je soussigné(e).....responsable légal(e)  
de l'enfant .....déclare inscrire l'enfant après avoir pris connaissance  
des conditions générales de fonctionnement (ALSH ou de l' ALP), et du règlement intérieur.  
J'autorise l'enfant à participer à toutes les activités prévues le jour de sa présence.  
J'autorise la structure à prendre en photo mon enfant (presse et blog du service jeunesse).  
J'autorise la direction à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence suivant les  
instructions du corps médical.

### Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
TELdomicile : ..... TELprofessionnel : ..... TELportable : .....

Vous devez joindre au dossier les documents suivants :

- une photocopie de l'attestation de coefficient familial (CAF-MSA)
- Photocopie de la responsabilité civile de l'enfant en cours de validité.
- Fiche sanitaire de liaison complétée accompagnée de la copie du carnet de vaccination de l'enfant
- En cas de divorce ou séparation, documents établissant l'autorité parentale (copie du jugement ou de l'ordonnance du juge des affaires familiales)
- En cas d'allergie ou de prise de médicaments : Protocole d'Accueil Individualisé.

Vous attestez avoir pris connaissance du règlement intérieur.

**Dossier à ramener complet au SERVICE JEUNESSE directement.**

A Bessan le

Signature du représentant légal