



FICHE D'INFORMATIONS ET D'AUTORISATIONS

VILLE DE FRANCONVILLE

SERVICE ENFANCE

RESTAURATION SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE

NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Adresse :

Ecole fréquentée : Mail parents :@.....

Tel parents :/.....

Informations médicales

Vaccins	Date	Vaccins	Date
DT Polio (obligatoire)		Hépatite B	
Coqueluche		R.O.R.	
Haemophilus Influenzae B		Méningocoque de sérogroupe C	
Infection Invasive à Pneumocoque		B C G	

ALLERGIE : si oui, laquelle :

Panier repas (en cas d'allergie alimentaire) oui non

Maladies nécessitant un suivi :

Handicap : Besoin d'aménagement spécifique

*En cas d'allergie ou de pathologie : **Certificat médical ou PAI obligatoire à refaire chaque année.***

Autorisations

Repas sans porc.

J'autorise la commune à utiliser l'image de mon enfant sous formes de photographies ou de vidéo, prises par le personnel municipal dans le cadre de la présentation des activités de loisirs (documentation ou presse municipale ainsi que sur le site internet de la ville).

J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place pour participer aux sorties organisées par les accueils de loisirs.

J'autorise les responsables à contacter les secours en cas d'accident (pompiers, SAMU...)

Je décharge le personnel communal d'encadrement des accueils de loisirs et de la restauration scolaire de toutes responsabilités à partir du moment où l'enfant est confié à l'une des personnes mentionnées lors de l'inscription.

Je certifie avoir pris connaissance des règlements accueils de loisirs et restauration (disponibles sur le site de la ville et sur le kiosque famille) et de m'y conformer. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer toute modification au Guichet Unique ou sur le kiosque famille.

Je soussigné (e)..... Responsable légal de

Date :

Signature :