



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION VACANCES D'HIVER 2018

1 fiche par enfant (Ecrire en lettres MAJUSCULES SVP)



Rappel des conditions d'inscriptions :

- Inscriptions ouvertes aux Gaillardins à partir du lundi 15 janvier 2018.
- Inscriptions des habitants extérieurs à partir du lundi 5 février 2018.
- Inscriptions effectuées sous réserve des places disponibles.
- Clôture définitive des inscriptions le **mercredi 7 février 2018**.
- L'inscription sera enregistrée, **uniquement si le dossier est complet et le règlement effectué.**
- Pas de modifications possibles **après inscription.**
- Pas de remboursement **en cas d'absence.**

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Né(e) le :/..... / 20..

Classe 2017/2018 :

Groupe : PS

MS-GS

CP-CE1-CE2

CM1-CM2

Nom du responsable légal :

Téléphones à joindre en cas d'urgence :/.....

Semaine du 12 au 16 février 2018*	LUNDI 12/02 <input type="checkbox"/>	MARDI 13/02 <input type="checkbox"/>	MERCREDI 14/02 <input type="checkbox"/>	JEUDI 15/02 <input type="checkbox"/>	VENDREDI 16/02 <input type="checkbox"/>
Semaine du 19 au 23 février 2018*	LUNDI 19/02 <input type="checkbox"/>	MARDI 20/02 <input type="checkbox"/>	MERCREDI 21/02 <input type="checkbox"/>	JEUDI 22/02 <input type="checkbox"/>	VENDREDI 23/02 <input type="checkbox"/>

*Inscription possible à la journée ou à la semaine

Pièces à fournir :

* DUI-Dossier Unique d'Inscription si non déjà enregistré au Guichet Unique pour la période 2017-2018

* Règlement à l'inscription par chèque ou espèces

* **Sorties en Suisse : Document CERFA d'autorisation de sortie de territoire complétée et signée + photocopie de la pièce d'identité d'un des deux représentants légaux**

Autorisations :

J'autorise mon (mes) enfant (s) à participer aux diverses sorties organisées et à utiliser les transports proposés.

Pour des raisons organisationnelles concernant les éventuelles sorties skis, merci de préciser :

- Pointure votre enfant :
- Taille de votre enfant :
- Poids de votre enfant :
- Niveau :

Fait à Gaillard, le :2018

Signature du papa :

Signature de la maman :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 fiche par enfant

(Ne pas remplir si DUI déjà enregistré en mairie)

NOM de l'enfant : Prénom de l'enfant : Classe :

Nom du responsable légal :

Téléphones à joindre en cas d'urgence : /

ASSURANCE

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant
....., déclare avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile Individuelle accident corporel.

Compagnie d'assurance : N° de contrat :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Régime alimentaire spécifique : Sans porc Sans viande Autre (*Précisez*) :

Vaccinations obligatoires à jour (DT Polio) Oui Non (*fournir un certificat médical de contre-indication*)

Date du dernier vaccin antitétanique :

Problèmes médicaux : Oui. Lesquels ? Non

Port de lunettes : Oui Non

Port de prothèses auditives : Oui Non

Port d'appareil dentaire : Oui Non

Recommandations utiles :

Allergies alimentaires : Oui. Lesquelles ? Non

Allergies médicamenteuses : Oui. Lesquelles ? Non

Allergies autres: Oui. Lesquelles ? Non

PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I)

Votre enfant bénéficie-t-il d'un P.A.I. ? Oui Non

P.A.I. Autre (asthme, épilepsie, ...) P.A.I Alimentaire

En cas d'allergie alimentaire, votre enfant ne pourra être accueilli au restaurant scolaire qu'après la mise en place d'un P.A.I. Il est nécessaire de fournir la copie du P.A.I. ainsi qu'une trousse de soins à usage périscolaire.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET HABILITEES A PRENDRE

L'ENFANT EN CHARGE dans le cas où les responsables légaux ne peuvent être contactés

	NOMS ET PRENOMS DES PERSONNES	TEL. DOMICILE	TEL PORTABLE	LIEN AVEC L'ENFANT
1				
2				
3				

Fait à Gaillard, le :2018

Signature du papa :

Signature de la maman :