

ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Garçon Fille
 Né le : __ / __ / ____ à _____ ECOLE 2026/2027 : _____ Classe : _____
 Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
 N° de Sécurité Sociale de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) : _____
 Nom de l'Assurance EXTRASCOLAIRE : _____ N° de police : _____
 Garantie des accidents de la vie ou dommage corporel ou individuel (Facultatif) : _____

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT Mère Père Autre :

- En cas de droit de garde restreint ou d'autorité parentale unique, **fournir une copie du jugement => Jugement** joint OUI NON
- Si les 2 parents sont séparés ou divorcés, il est possible d'établir une garde alternée dans la gestion des activités (Restauration scolaire, Accueil Périscolaire, Centre de Loisirs). Un imprimé de **Garde Alternée** peut être retiré au secrétariat. => **Calendrier** joint OUI NON

	Représentant 1	Représentant 2
NOM - PRÉNOM :	_____	_____
Adresse : <i>(si différente de l'enfant)</i>	_____	_____
	Code postal : _____ Ville : _____	Code postal : _____ Ville : _____
N° mobile :	__ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __	__ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __
Adresse mail :	_____ @ _____	_____ @ _____
Employeur	_____	_____
Profession :	_____	_____
Lieu de travail :	_____	_____
N° tel pro :	__ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __	__ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __
N° CAF : <small>(Aides au temps Libre ou Carte d'Identité Vacances)</small>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

AUTORISATIONS

	OUI	NON
J'accepte que la ville de Tarnos et l'Association pour le Centre de Loisirs m'envoient des informations par SMS <input type="checkbox"/> par courrier électronique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte que la ville de Tarnos et l'Association pour le Centre de Loisirs aient accès à mon QF directement sur le site du CDAP (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) <i>*Si NON, merci de nous fournir votre dernier avis d'imposition OU votre attestation de Quotient Familial en vous rapprochant de l'organisme qui verse les prestations familiales. Sans la remise de ces documents, la tarification maximale vous sera attribuée.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la ville de Tarnos et l'Association à photographier/filmer mon enfant dans le cadre scolaire et hors cadre scolaire pour paraître dans leur publication papier et numérique ainsi que dans les médias écrits ou audiovisuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise mon enfant à partir seul (à partir de 8 ans uniquement) De l'Accueil Périscolaire <input type="checkbox"/> Du Centre de Loisirs <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise les responsables de la Commune ou de l'Association à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale y compris sous anesthésie générale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant, suivant les prescriptions d'un médecin et/ou d'un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.		

PERSONNES AUTORISÉES à venir récupérer mon enfant (au moins une personne OBLIGATOIREMENT et autre que les parents)

Nom, prénom : _____ N°tel : __ / __ / __ / __ / __ Qualité : _____
 Nom, prénom : _____ N°tel : __ / __ / __ / __ / __ Qualité : _____
 Nom, prénom : _____ N°tel : __ / __ / __ / __ / __ Qualité : _____

***NB : La mise à jour de cette liste annule et remplace celle de l'année précédente**

INSCRIPTIONS

RESTAURATION SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	CENTRE DE LOISIRS <input type="checkbox"/>	ACCUEIL PÉRISCOLAIRE <input type="checkbox"/>
Réservation des repas à faire OBLIGATOIREMENT sur l'espace famille <i>En cas de problème, une demande pourra être adressée à l'adresse suivante : deej@ville-tarnos.fr Le service DEEJ est également joignable au 05.59.64.49.53</i>	Mercredis et vacances scolaires <i>(Si votre enfant a passé le Pass nautique, merci de nous fournir l'attestation)</i>	(Matin et soir) <i>Réservé uniquement aux enfants dont les 2 parents (ou le seul parent) travaillent</i>
PRESTATION DE RESTAURATION		
<input type="checkbox"/> Menu standard <input type="checkbox"/> Menu sans Porc <input type="checkbox"/> Menu sans viande <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____		
➤ A REMPLIR OBLIGATOIREMENT = NOM DU PAYEUR : _____		

SANTÉ DE L'ENFANT

❖ **Votre enfant est-il :**

- Asthmatique ? OUI NON

- Allergique ? OUI NON

Précisez la nature de l'allergie (médicamenteuse, alimentaire...) et la conduite à tenir :
.....

❖ **Votre enfant suit-il un traitement médical ?** OUI NON

Si oui, Précisez : Avec PAI* Sans PAI

* Joindre le dernier PAI, une ordonnance récente et les médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice), sur chaque structure.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin.

❖ **Recommandations utiles des parents :**

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, mouille son lit, etc...
.....

❖ **Indiquez ci-après :**

Les difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, rééducation, etc.) en précisant les **précautions à prendre** :
.....

Dans le cadre de la politique inclusive et afin d'adapter et favoriser l'accueil de votre enfant, merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

❖ **Votre enfant est-il en situation de handicap ?** OUI (remplir le Dossier d'Accueil pour le Centre de Loisirs et l'Accueil Périscolaire) NON

Si oui, précisez : _____

Bénéficie-t-il de l'AEEH ? OUI (fournir la notification de décision MDPH) NON

MÉDECIN TRAITANT

Nom : Prénom : Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Ville :

L'Association et la collectivité collectent et traitent vos données personnelles au sein d'un logiciel (ou application ou fichier) pour permettre la gestion des structures péri ou extrascolaires.

Nous, soussigné(s) :

responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

- L'autorisons à pratiquer les activités des différentes structures.
 - Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et acceptons le traitement de nos données et celles de notre enfant.
 - Nous nous engageons à prévenir de tout changement
- Nous nous engageons également à respecter les règlements intérieurs en vigueur sur les différentes activités.

Fait à Tarnos, le :

Signature des parents :