

FICHE SANITAIRE

➤ **Coordonnées du médecin traitant :**

Nom et n° de téléphone :

Si l'enfant n'a pas de vaccin obligatoire, un certificat médical de contre-indication doit le préciser
(Allergie(s) ou autre(s)).

Nous rappelons à l'ensemble des parents que les enfants doivent être à jour de leur(s) vaccination(s) DTP

➤ **L'enfant suit-il un traitement médical régulier ? :** ☐ Oui ☐ Non

➤ **Antécédents médicaux ? :** ☐ Oui ☐ Non
Si, oui, indiquer le(s)quel(s) :

➤ **Allergies :** ☐ Oui ☐ Non (Joindre le PAI : Projet d'Accueil Individualisé)

➤ **Asthme :** ☐ Oui ☐ Non (Protocole obligatoire)

Si oui : Médicamenteuses ☐ Alimentaires ☐ Autres (lesquelles) ☐ :

Conduite à tenir :

➤ **Régime alimentaire particulier :** ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ☐ Sans viande (Végétarien)
 ☐ Sans porc
 ☐ Autre :

➤ **Votre enfant porte-t-il ? :**

Des lentilles ☐ Oui ☐ Non
Des lunettes ☐ Oui ☐ Non

Des prothèses auditives ☐ Oui ☐ Non
Autre(s) :

➤ **Recommandations utiles** (protocole, saignement de nez....) :

➤ **Votre enfant sait-il nager ? :** ☐ Oui ☐ Non

➤ **Votre enfant est-il apte à la pratique sportive ? :** ☐ Oui ☐ Non

➤ **Personnes à prévenir en cas d'urgence : (en dehors des responsables légaux)**
(Rajouter si besoin sur papier libre)

Nom / Prénom	Lien de parenté	Fixe	Portable

➤ **Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant : (en dehors des responsables légaux)**

Nom / Prénom	Lien de parenté	Fixe	Portable

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

➤ Pour les enfants de 3 à 5 ans :

Merci de préciser si : . Sieste : ☐ Oui ☐ Non
 . Doudou : ☐ Oui ☐ Non

Nous demandons aux parents de prévoir un change pour les enfants qui le nécessitent.

Observations éventuelles :

.....
.....

A U T O R I S A T I O N S

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame.....
Responsable de l'enfant

- **AUTORISE** mon enfant à participer aux animations périscolaires entre 11 h 50 et 13 h 50
(Jeux d'éveil, de motricité, activités manuelles ou culturelles).

- **AUTORISE** les personnes responsables à prendre les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait
besoin de soins urgents ou en cas d'hospitalisation.

- **AUTORISE OU N'AUTORISE PAS (*)**, les responsables à prendre mon enfant en photo ou filmer en
vue d'une exposition, photos souvenirs diffusées :

- 1) - Dans la presse locale,
- 2) - Sur le site de la Ville de Montagnac,
- 3) - Sur les réseaux sociaux du Service Jeunesse Municipal (Facebook, Snapchat et Instagram).

- **Pour les enfants de 11 à 17 ans : AUTORISE OU N'AUTORISE PAS (*)** mon enfant à **partir seul**.
(*) Rayer la mention inutile

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et reconnais avoir lu et pris
connaissance du règlement intérieur joint au présent dossier.

A, MONTAGNAC, le : / /20

Signature :
« Mention Lu et Approuvé »



**ANNEXE 2 du Règlement Intérieur : « Option retard »
Uniquement pour les enfants de l'école élémentaire Louis Pasteur**

SORTIE DES ECOLES – SECURITE DES ENFANTS

A l'attention des parents en retard pour récupérer leur(s) enfant(s) à l'école élémentaire Louis Pasteur

Dans le cadre des sorties d'école et d'un retard avéré des parents pour récupérer leur(s) enfant(s), la municipalité dans un souci de Sécurité et pour les parents qui ne souhaitent pas voir leur enfant rentrer seul au domicile familial, propose « **L'OPTION RETARD** ».

Conditions :

- 1) – Inscrire l'enfant à l'Accueil de Loisirs Périscolaire, remplir le dossier afin que l'enfant possède une couverture légale,
- 2) – Obligation de régulariser le règlement le mercredi suivant au bureau ou sur le portail.
- 3) – Le coût pour un retard sera celui d'un tarif de garderie (soit 1 € ou 1,10 € actuellement),
- 4) – « **L'OPTION RETARD** » reste facultative,
- 5) – Les dossiers peuvent être récupérés auprès du bureau du Service Education Jeunesse Municipal et à la structure d'Accueil Périscolaire Elémentaire Louis Pasteur,
- 6) – Prévenir votre enfant de son inscription ainsi que son enseignant afin qu'il rejoigne l'Accueil de Loisirs Périscolaire si vous êtes en retard,
- 7) – Pour tous renseignements complémentaires, veuillez prendre contact avec le Périscolaire du Service au 04 67 24 06 57 ou le 06 71 09 41 43.
Mme. Sabine TOKOTO
Adjointe au Maire

SECURITE DES ENFANTS – RETARD DES PARENTS A LA SORTIE DE L'ECOLE

Madame, Monsieur,Parents de ou des enfant(s).....
Domiciliés.....
Tél : E-mail :

Pour mon ou mes enfants : Je choisis de l'inscrire à l'Accueil de Loisirs Périscolaire avec « **L'OPTION RETARD** ».

A, MONTAGNAC, le : / /20

Signature :
« Mention Lu et Approuvé »

PIECES A FOURNIR

(Merci de fournir des photocopies lisibles des documents demandés)

(Cadre réservé à l'administration)

Accueils de Loisirs Périscolaire J. Ferry et L. Pasteur / A.L.S.H. / Planète Jeunes

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 - Photo récente obligatoire (ou photocopie couleur acceptée) | ☐ |
| 2 - Uniquement pour les enfants scolarisés en première année pour l'école Maternelle sur Montagnac, photocopie des vaccinations obligatoire à jour | ☐ |
| 3 - Photocopie de l'attestation d'assurance extrascolaire 2025/2026 Nominative pour chaque enfant (<u>Périscolaire</u> : Jours d'école lundi/mardi/jeudi/vendredi et mercredis) (<u>Extrascolaire</u> : Vacances scolaires) | ☐ |
| 4 - Règlement intérieur à dater et à signer en dernière page | ☐ |
| 5 - Attestation de quotient familial obligatoire pour un QF > à 800 et < à 1 500 | ☐ |

Pièces complémentaires « Planète Jeunes » – 11/17 ans

Cotisation Adhérent Commune de 8 € réglée le
Cotisation Adhérent Hors Commune de 15 € réglée le

Mode de règlement (s) :

Paiement par chèque n°	Banque	☐
Paiement en espèces		☐
Paiement à distance (portail familles)		☐

« **PLANETE JEUNES** » - Service Education Jeunesse Municipal
7 rue Aspirant Le Baron – 34530 MONTAGNAC
☎ 04 67 24 01 45 - E-Mail : jeunesse@ville-montagnac.fr

ACCUEIL DE LOISIRS MUNICIPAL

(Dossier unique valable sur toutes les structures municipales)

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026

N° DOSSIER :

☐ **A.L.P Maternelle Jules Ferry 3/5 ans**

☐ **A.L.P Elémentaire Louis Pasteur 6/10 ans**

☐ **A.L.S.H Jules Ferry 3/5 et 6/10 ans**

☐ **A.L.S.H Accueil de Jeunes 11/17 ans**

Accueils de Loisirs Périscolaire

Du lundi au vendredi (Périodes scolaires et mercredis)

**Accueils de Loisirs Extrascolaire
(Vacances scolaires)**

Merci de compléter le dossier avec une écriture lisible

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

ECOLE : CLASSE :

Photo récente
Obligatoire

PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

L'envoi du courrier sera envoyé à l'adresse suivante :

☐ Mère ☐ Père ☐ Autres (à préciser) :

MERE ou tuteur légal

PERE ou tuteur légal

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP : Ville :	CP : Ville :
Profession :	Profession :
☎ :	☎ :
Portable :	Portable :
Travail :	Travail :
Email obligatoire * :	Email * :

** Si vous souhaitez recevoir les informations du Service Education Jeunesse Municipal (Programme vacances, note d'information)*

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (Ve) ☐ Autre(s) :

Régime : ☐ Général ou fonctionnaire ☐ MSA ☐ Autre(s) : RSI, SNCF

CAF : ☐ N° Allocataire :

Cadre réservé à l'administration :

Observations diverses :

Port de lunettes / Lentilles - PAI : Asthme / Allergies alimentaires / Médicamenteuses / Autres - Régime alimentaire : Non - Ss porc - Ss viande