

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2021/2022







**Merci de remplir un dossier par enfant et à retourner avant le 17 août 2021.**

**1/ ENFANT :**       Fille       Garçon

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Ecole : ..... Classe : .....

## **2/ RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

	<b><u>Responsable 1</u></b>	<b><u>Responsable 2</u></b>
Nom et prénom		
		
		
<b>@ (pour l'envoi des factures et communication)</b>		
Profession		
Employeur		
		
		

### **Situation de Famille :**

Marié (e)    Divorcé (e)    Vie maritale    Recomposée    Famille d'Accueil    Monoparental

### **En cas de divorce ou séparation ou litige familiaux :**

Quel parent à la garde de l'enfant :    Responsable 1       Responsable 2

Remarque : .....

A qui doit on adresser la facture :    Responsable 1       Responsable 2

**Régime de couverture social :**

N° Sécurité Social : .....

Caisse d'Allocation (CAF, MSA, EDF...) : .....

N° Allocataire : .....

**Assurance :**

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire ET extrascolaire.

La compagnie : .....  : .....

Contrat : .....

**Merci de fournir l'attestation avec le dossier**

**Médecin traitant :**

Nom : .....  : .....

Adresse : .....

**P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)**     OUI                     NON

Si un **PAI** doit être mis en place, merci de **penser à le faire remplir par votre médecin traitant au plus tôt et AVANT la rentrée scolaire.**

**Nom de la ou des personnes majeures susceptibles de venir chercher l'enfant :**

Nom / prénom : .....  : .....

Lien de parenté : .....

Nom / prénom : .....  : .....

Lien de parenté : .....

Nom / prénom : .....  : .....

Lien de parenté : .....

**3/ BUS :** Mon enfant prendra le bus     OUI                     NON

**Matin**

**Soir**

**Départ de Benon vers Ferrières**

**Départ de Ferrières vers Benon**

**Départ de Ferrières vers Benon**

**Départ de Benon vers Ferrières**



## 7/ Facturation :

Je souhaite recevoir mes factures en format :  Papier  Mail (**à privilégier, facilite l'information autre**)

## 8/ Règlements Intérieurs :

L'inscription au service périscolaire ou cantine **vaut engagement** à respecter les règlements intérieurs du SIVOS. (Cf pièces jointes à signer et à remettre lors du dépôt de dossier complet)

## 9/ Autorisations diverses :

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.

Pendant les activités, j'autorise les animateurs à photographier et / ou à filmer mon enfant (les photos ou vidéos seront utilisées uniquement à des fins pédagogiques).  Oui  Non

J'autorise le Sivos à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, journaux locaux, média, affiche...)  Oui  Non

L'enfant sait-il nager ?  Oui  Non Piscine autorisée :  Oui  Non

J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul à la fin des activités :  Oui  Non

Je soussigné(e)....., responsable légal, atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs du SIVOS, et m'engage à respecter toutes les conditions de ceux-ci ainsi qu'à régler les prestations relatives aux présences de mon enfant.

Le .....A..... Signature des représentants légaux

## Pièces à fournir

- Dossier complet (fiche de renseignements + Fiche sanitaire recto/verso)
- Attestation d'assurance (responsabilité civile et individuelle accident qui couvre les activités scolaires et extrascolaires)
- Attestation CAF / MSA
- Photocopie du carnet de vaccinations
- PAI (Protocole d'Accompagnement Individuel)
- Jugement en cas de garde exclusive
- Coupon réponse des règlements intérieurs