



MAIRIE DE ROZAY EN BRIE  
SERVICE ENFANCE  
01 64 25 08 57  
[enfance.rozay@orange.fr](mailto:enfance.rozay@orange.fr)



**FICHE DES**  
**RENSEIGNEMENTS**  
**2021/2022**  
**PERISCOLAIRE**  
**EXTRASCOLAIRE**

MATERNELLE « LES OURSONS »

ÉLÉMENTAIRE « LES DAUPHINS »

HORS COMMUNE

COMMUNE

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe :  F  M

Niveau scolaire 2021/2022 : .....

**LES PARENTS**

	Responsable 1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	Responsable 2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
Nom et prénom :		
Date de naissance :		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Famille recomposée	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Famille recomposée
Si séparation :	<input type="checkbox"/> Garde chez l'un des parents : Représentant <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Garde alternée (merci de bien vouloir fournir un calendrier pour la facturation)	
Adresse :		
Téléphone domicile :		
Téléphone portable :		
Adresse email :		
Profession, nom, téléphone et adresse employeur		
N° d'allocataire CAF		

## COMPOSITION DU FOYER

Si différent du responsable légal (Exemple : beau-père ou belle-mère)

Nom et prénom :
Lien avec l'enfant :
Téléphone portable :

## FRERES ET SCEURS OU RECOMPOSITON FAMILIALE

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement

## PERSONNES A PRÉVENIR ET AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(autres que les parents)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
NOM PRENOM				
N° TEL				
VILLE D'HABITATION				
LIEN AVEC L'ENFANT				
A RECUPERER :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SANTÉ

Médecin Traitant : ..... Ville : .....

Allergies    Protocole médical    Protocole régime alimentaire    Autre régime :

.....  
.....  
**Tout traitement médical régulier impose la mise en place d'un PAI (Protocole d'Accueil individualisé).  
Contacter pour ce faire le Directeur de l'école.**

Mon enfant est à jour de ses vaccins

Date du dernier rappel Diphtérie Tétanos Poliomyélite : .....

Lunettes

Enfant porteur d'handicap (Décision MDPH validée)

Informations complémentaires :

.....  
.....  
.....

## LES AUTORISATIONS

- J'autorise la ville de Rozay-en-Brie à photographier mon enfant et à utiliser son image sur tous les supports de communication de la ville (Exemples : magazine municipal, site internet, illustration d'activités dans les structures et sorties...)  OUI  NON
- J'autorise mon enfant à sortir à l'extérieur de l'accueil de loisirs dans le cadre d'une sortie culturelle, sportive, d'animation, etc.....
- J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires dans l'intérêt de la santé de mon enfant et à le faire transporter à l'hôpital en cas d'accident.

### **POUR LES ELEMENTAIRES UNIQUEMENT :**

- J'autorise mon enfant à sortir seul des accueils périscolaires et extrascolaires
- Je n'autorise pas** mon enfant à sortir seul des accueils périscolaires et extrascolaires

## PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER – Faire les photocopies

Pour :

- > LES ENFANTS DÉJÀ INSCRITS DANS LES ECOLES DE ROZAY-EN-BRIE.
- > LES ENFANTS EXTERIEURS DÉJÀ INSCRITS DANS LES ACCUEILS DE LOISIRS DE ROZAY-EN-BRIE.
- > LES FUTURS PETITE SECTION QUI VONT RENTRER A L'ECOLE DE ROZAY-EN-BRIE EN SEPTEMBRE 2021.



**MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS RETOURNER LA FICHE DE RENSEIGNEMENT 2021/2022 COMPLÉTÉE ET FOURNIR UNE ATTESTATION D'ASSURANCE**

\*\*\*\*\*

**Si mon enfant rentre en CP, je dois fournir avec la fiche de renseignement :**

- Le carnet de santé de l'enfant comportant les vaccinations obligatoires.
- Un justificatif de domicile (quittance de loyer, contrat de location ou titre de propriété) de moins de 3 mois.
- Une attestation d'assurance

\*\*\*\*\*

**Pour une 1ère inscription**

- Le livret de famille ou la copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant.
- Le carnet de santé de l'enfant comportant les vaccinations obligatoires.
- Les pièces d'identité des responsables légaux.
- Un justificatif de domicile (quittance de loyer, contrat de location ou titre de propriété) de moins de 3 mois.
- Une attestation d'assurance

\*\*\*\*\*

**En cas de séparation :**

- En cas de garde séparée de l'enfant, un document de garde (extrait d'acte de jugement, attestation sur l'honneur commune des parents....)

\*\*\*\*\*

**En cas de changement d'adresse :**

- Un justificatif de domicile (quittance de loyer, contrat de location ou titre de propriété) de moins de 3 mois.

- **LE DOSSIER EST A RENOUVELER TOUS LES ANS POUR UNE ANNEE SCOLAIRE COMPLETE.**
- **SANS INSCRIPTION PRÉALABLE : L'ENFANT NE POURRA PAS ÊTRE ACCEPTÉ DANS LES ACCUEILS.**

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

....., responsable légal(e),  
déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à mettre à jour au cours de l'année tous renseignements supplémentaires et/ou changement de situation.

**J'atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs relatifs aux accueils de loisirs disponibles sur le site internet de la ville, dans les accueils de loisirs et en Mairie.**

le.....

Rozay-en-Brie,

Signature

Partie réservée à la Mairie :	
	<input type="checkbox"/> TRANSMIS ALSH    Date :