



Fiche Unique de Renseignements et Sanitaire 2016/2017

école – périscolaire – extrascolaire

1 fiche par enfant

Cette Fiche Unique vous permet de communiquer en une seule fois les informations relatives à votre situation familiale.

Ce document est à remettre à l'école avant le vendredi 24 juin 2016.

Après cette date, il faudra le remettre au Service Jeunesse de la CCVS - 19 rue Gustave Haguénin - 51110 BAZANCOURT

Cette fiche est OBLIGATOIRE pour toute inscription à l'école et dans les services périscolaires et extrascolaires.
Elle est valable du mercredi 6 juillet 2016 au samedi 8 juillet 2017.

L'enfant			
Nom :			
Prénom :			
Né(e) le :	/ /	Sexe :	<input type="checkbox"/> Garçon (G) <input type="checkbox"/> Fille (F)
Nom de l'école :	Niveau de classe 2016/2017 :		

Réservé à l'ADMINISTRATION :

Représentant légal 1 (ou assistant familial ou tuteur légal) [RL1]

Nom d'usage :			
Nom de naissance :			Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prénom :	Qualité (père, mère,...) :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	
Courriel :			
N° Sécurité Sociale :			Employeur :

Représentant légal 2 (ou assistant familial ou tuteur légal) [RL2]

Nom d'usage :			
Nom de naissance :			Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prénom :	Qualité (père, mère,...) :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	Téléphone professionnel :	
Courriel :			
N° Sécurité Sociale :			Employeur :

En cas de séparation, merci de nous fournir la copie du jugement.

Assurance de l'enfant (fournir le justificatif)

Responsabilité civile :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Individuelle Accident :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Compagnie d'assurance :	Numéro de police d'assurance :		
Adresse de la compagnie d'assurance :			

Les autres enfants de la famille

Nom - Prénom	Date de naissance	Sexe	
		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F
		<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F



**Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à reprendre l'enfant
(en plus des responsables légaux)**

La personne habilitée doit être âgée de plus de 12 ans.

Si la personne est mineure, il faut une autorisation écrite de la famille.

Une pièce d'identité peut être demandée.

Nom :		Prénom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		Téléphone professionnel :	
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		Téléphone professionnel :	
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		Téléphone professionnel :	
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		Téléphone professionnel :	
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :					
Téléphone fixe :		Téléphone portable :		Téléphone professionnel :	
Personne à appeler en cas d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			Personne autorisée à reprendre l'enfant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

Départ de votre enfant du périscolaire et de l'extrascolaire

Si vous souhaitez que votre enfant reparte seul des activités périscolaires et extrascolaires (il doit avoir plus de 8 ans), cochez cette case :

Régime d'allocation			
CAF	<input type="checkbox"/>	Numéro d'allocataire :	
MSA	<input type="checkbox"/>		
Autre	<input type="checkbox"/>	Préciser :	Rattaché(e) à : RL1 <input type="checkbox"/> RL2 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

Facturation des services périscolaires et extrascolaires	
Les factures doivent être adressées à :	<input type="checkbox"/> Représentant légal 1 (RL1) <input type="checkbox"/> Représentant légal 2 (RL2)
Un seul nom peut apparaître sur les factures - si aucun choix n'est fait, c'est au représentant légal 1 que seront adressées automatiquement les factures.	
Nom, Prénom et adresse de facturation si différents :	
Si vous avez besoin d'attestation de paiement aux deux noms, le service Jeunesse de la CCVS pourra vous éditer ce document, il suffit d'en faire la demande par écrit (mail).	
En cas de séparation, quelles sont les modalités de garde (garde alternée, semaine paire ou impaire...)? Merci de nous fournir la copie du jugement. En l'absence de ce document, le responsable légal identifié conserve ses droits.	
Facturation alternée – indiquer qui paye selon les semaines paires ou impaires :	
Semaine paire : Semaine impaire :	

Autorisations		
Je (Nous) soussigné(e-ons), _____		
responsable(s) légal(aux) de l'enfant _____, autorise(ons) :		
	Cocher en cas de désaccord*	Représentant légal 1
		Représentant légal 2
Le transport de mon enfant dans le cadre des activités de l'école en temps scolaire et des accueils de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prise de photos lors des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires, la prise de photos de notre enfant, ainsi que ses productions (dessins, peintures, écritures, productions sonores, modelages...) au cours des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires et à utiliser ces images à des fins pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La diffusion aux familles des participants des photos et des vidéos prises lors des différents accueils (ou réalisation d'un CD ou DVD avec toutes les photographies de l'année)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le journal l'UNION et les publications amies à photographier notre enfant lors des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires afin qu'un article soit publié et exploité à des fins pédagogiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La communication des coordonnées aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si un représentant légal n'est pas d'accord, l'autorisation sera refusée.

Ce document est issu des règlements des écoles et du service Jeunesse de la CCVS.

Fait à _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature du Représentant Légal 1 (RL1)

Signature du Représentant Légal 2 (RL2)



En cas de modifications de ces données, merci d'informer le Service Jeunesse de la CCVS dans les meilleurs délais.

Les inscriptions périscolaires et extrascolaires se font directement auprès du service Jeunesse de la Communauté de Communes de la Vallée de la Suippe.

Les tarifs périscolaires et extrascolaires, ainsi que les horaires de bus sont disponibles sur le site internet de la CCVS : www.ccvv.fr



Service Jeunesse Enfance Education
 19, rue Gustave Haguenin - BP 2 - 51110 BAZANCOURT
 TÉL : 03 26 91 18 82 - FAX : 03 26 91 18 89
 Courriel : jeunesse.ccvv@orange.fr - Internet : www.ccvv.fr

Tournez la page SVP



