

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION RENTREE 2020 / 2021

(A retourner avant le 31 juillet 2020)

Nom de famille de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Masculin

Féminin

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

Classe 2020 / 2021 : \_\_\_\_\_

L'enfant sait nager :  Oui  Non

Nom de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

Numéro de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

N° de téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Date du dernier DT POLIO : \_\_\_\_\_

### Maladie(s) :

Rubéole  Varicelle  Scarlatine  Rhumatisme  Angine

Otite  Coqueluche  Rougeole  Oreillons  Autre(s) \_\_\_\_\_

L'enfant suit un traitement :  Non  Oui : \_\_\_\_\_

### Allergie(s) : (Fournir ordonnance)

Alimentaire  Médicamenteuse  Asthme  PAI  Autre : \_\_\_\_\_

**Attention :** Le personnel n'est pas autorisé à donner un traitement médical sauf en cas de PAI

Conduite à tenir en cas d'allergie : \_\_\_\_\_

Pratique alimentaire :  Sans Viande  Sans porc  Végétarien

### INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Tel Pro : \_\_\_\_\_ Tel Pro : \_\_\_\_\_

Tel Perso : \_\_\_\_\_ Tel Perso : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Numéro d'allocataire CAF \_\_\_\_\_ Quotient Familial : \_\_\_\_\_

### PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) OU INTERDITE(S) A VENIR RECUPERER L'ENFANT

Autorisée	Interdite	Nom	Prénom	Téléphone
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

### AUTORISATIONS DE L'ENFANT

Commentaires	Oui	Non
L'enfant est autorisé à être pris en photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le personnel est autorisé à intervenir en cas d'urgence médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'enfant est autorisé à rentrer seul après les activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### INSCRIPTIONS DE L'ENFANT

(Merci de cocher seulement les activités dont vous avez vraiment besoin)

Période scolaire : Périscolaire Cantine Mercredi

Les ouvertures des droits pour les vacances se feront à la demande (par mail ou téléphone).

### REGLEMENT

Pour rappel, la cantine doit être réglée à la réservation. Vous pouvez cependant demander le prélèvement automatique. La totalité de votre facture sera prélevée en fin de mois.

Je souhaite régler mes factures en prélèvements automatique : Non Oui

Si oui, merci de fournir un RIB.

Les personnes ayant déjà optées pour ce mode de règlement pendant l'année scolaire 2019/2020 n'ont pas besoin de donner un RIB de nouveau.

Documents à transmettre à la structure :

- Attestation d'assurance 2020 / 2021
- Quotient familial CAF au 1<sup>er</sup> janvier 2020
- Copie des vaccins (carnet de santé)

Merci de retourner la fiche de pré-inscription par mail ([inscription@polepyramide.fr](mailto:inscription@polepyramide.fr)) ou la déposer à l'accueil du centre social avant le 31 juillet 2020.

**ATTENTION** : Les fiches envoyées après le 31 juillet ou incomplètes ne seront pas enregistrées.