

Les pièces ci-dessous sont à joindre **obligatoirement** en version papier avec la fiche de renseignements :

- ☐ Photocopie du carnet de santé (l'ensemble des vaccinations)
- ☐ Attestation de Quotient Familial ou la 1^{ère} page de votre dernier avis d'imposition si vous n'êtes pas allocataire CAF
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Règlement de l'adhésion par chèque ou via votre portail famille par CB :

Adhésion par enfant selon QF	Tarif 1 : QF < 544	Tarif 2 : QF de 545 à 762	Tarif 3 : QF de 763 à 1 000	Tarif 4 : QF de 1 001 à 1 200	Tarif 5 : QF de 1 201 à 1 500	Tarif 6 : QF de 1 501 à 1 750	Tarif 7 : QF de 1 751 à 2 200	Tarif 8 : QF de 2 201 à 3 000	Tarif 9 : QF > 3 000
Familles du territoire	11 €	12 €	13 €	14 €	15 €	16 €	17 €	18 €	19 €
Extérieurs du territoire	20 €	21 €	22 €	23 €	24 €	25 €	26 €	27 €	28 €

Référence de l'enfant :

Nom : Prénom :

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

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

ECOLE 2026/2027 : SECTION 2026/2027 : ENSEIGNANT (si connu) :

Photo de
l'enfant
obligatoire

Responsables légaux : (autorisés de fait à récupérer l'enfant)

Adresse mail de contact :@.....

Responsable légal 1 (réfèrent du dossier) : Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile :

Portable : Téléphone professionnel :

Responsable légal 2 : Nom : Prénom :

Portable : Téléphone professionnel :

N° allocataire CAF/MSA : Quotient familial : (Joindre attestation)

En cas d'urgence, personne à alerter en priorité Nom : Prénom :

Personnes autorisées à venir récupérer mon enfant : (en plus des responsables légaux)

Nom et Prénom	Lien de parenté avec l'enfant	N° de téléphone

Possibilité de rajouter/modifier des personnes en cours d'année via le portail famille.

Renseignements concernant votre enfant :

Si votre enfant dispose d'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé), merci de nous transmettre obligatoirement le protocole, l'ordonnance ainsi que la trousse avec le traitement (dans emballage d'origine avec nom de l'enfant).

- Votre enfant suit-il un traitement médical régulier ? Oui ☐ Non ☐ : Si oui, lequel ?

Aucun traitement ne pourra être administré sans ordonnance établie par un médecin et une autorisation de prescription écrite des parents.

- Votre enfant est-il porteur de handicap ? : Oui ☐ Non ☐ : Si oui, lequel ?
- Bénéficiez-vous de l'allocation AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) ? Oui ☐ Non ☐
- Votre enfant a-t-il les allergies suivantes ? : (cocher les cases) :
- Asthme : Oui ☐ Non ☐
- Alimentaires : Oui ☐ Non ☐ : Si oui, lesquelles ?
- Médicamenteuses : Oui ☐ Non ☐ : Si oui, lesquelles ?
- Autres : Oui ☐ Non ☐ : Si oui, lesquelles ?
- Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes : (cocher les cases)

☐	Rubéole	☐	Varicelle	☐	Angine	☐	Rhumatismes	☐	Scarlatine
☐	Coqueluche	☐	Otitites	☐	Rougeole	☐	Oreillons	☐	

Recommandations des parents :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil auditif ou dentaire.....

Les difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation) précisant les dates et précautions à prendre :

.....

Autres recommandations nécessaires à la prise en charge de l'enfant :

.....

Médecin traitant : Nom : Téléphone :

Autorisation du responsable légal de l'enfant :

- ✓ Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'association à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- ✓ J'autorise l'ACEJ à prendre des photos de ma famille et utiliser ces dernières à des fins de communication propre à l'association (site internet, presse, exposition, événements, réseaux sociaux, ...).
- ✓ Je certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des services fréquentés par mon enfant.

Les dossiers sont valables jusqu'au 31 août 2027.

Pour une première adhésion, une fois le dossier transmis à l'ACEJ, un mail vous sera communiqué afin d'initialiser votre accès au votre portail famille : www.acej.portail-defi.net

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »