



## Fiche de Renseignements - Année 2017/2018

### Cadre réservé à L'ACEJ

Date :  Adhésion  Carte occasionnelle

#### A joindre obligatoirement au dossier :

- o Attestation de quotient familial
- o Photocopie du carnet de vaccination
- o Chèque d'adhésion à l'association : 5 € adhésion individuelle – 10€ adhésion familiale
- o Photo de l'enfant

Aucun dossier incomplet ne sera accepté

#### ENFANT :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU DE NAISSANCE : .....

SEXE : MASCULIN  FÉMININ

ECOLE : ..... CLASSE : .....

ENSEIGNANT : .....

Photo de l'enfant  
obligatoire

#### RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

ADRESSE MAIL : .....@.....

TEL DOMICILE : .....

PORTABLE MERE : ..... TELEPHONE PRO MERE : .....

PORTABLE PERE : ..... TELEPHONE PRO PERE : .....

N° ALLOCATAIRE CAF : ..... QUOTIENT FAMILIAL : ..... (Joindre attestation)

#### PERSONNES AUTORISÉES

Nous autorisons les personnes suivantes à venir récupérer notre enfant.

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

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

**RENSEIGNEMENT MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant l'année ?

.....  
.....

(Aucun traitement ne pourra être administré sans ordonnance)

Date du dernier rappel DT-POLIO\* : ..... \*(Diphtérie, le Tétanos et la Poliomyélite)

**ALLERGIE (si allergie, précisez la nature et la conduite à tenir)**

ALIMENTAIRE :  OUI  NON

.....

MEDICAMENTEUSE :  OUI  NON

.....

AUTRES :

.....

.....

**RECOMMANDATION DES PARENTS :**

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

.....

.....

Les difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation,...)

En précisant les dates et précautions à prendre :

.....

.....

**AUTORISATIONS DU RESPONSABLE DE L'ENFANT**

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

**Les dossiers sont valables jusqu'au 10 septembre 2018.**

Date de création du dossier : ... / ... / ....

Une fois le dossier complet, un identifiant et mot de passe vous seront communiqués par mail pour accéder à votre portail famille.

Signature :