



## Fiche de renseignements - Année 2023/2024

(Le dossier antérieur devient caduc)

### Enfance (maternelle et primaire)

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

- Photocopie du carnet de santé (pages vaccination)
- Attestation de Quotient Familial ou la 1<sup>ère</sup> page de votre dernier avis d'imposition si vous n'êtes pas allocataire CAF
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Règlement par chèque ou par CB via votre portail famille** : 10 € par personne ou 15€ pour les extérieurs

#### Référence de l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

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

Sexe :  Masculin  Féminin

ECOLE 2023/2024 : ..... CLASSE 2023/2024 : ..... ENSEIGNANT (si connu) : .....

Photo de l'enfant  
obligatoire

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

**Adresse mail de contact** : .....@.....

**Responsable légal 1** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : .....

Portable : ..... Téléphone pro : .....

**Responsable légal 2** : Nom : ..... Prénom : .....

Portable : ..... Téléphone pro : .....

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

**En cas d'urgence, personne à alerter en premier** 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 établi par un médecin et une autorisation de prescription écrite des parents.**

- Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes : (cocher les cases)

<input type="checkbox"/>	Rubéole	<input type="checkbox"/>	Varicelle	<input type="checkbox"/>	Angine	<input type="checkbox"/>	Rhumatismes	<input type="checkbox"/>	Scarlatine
<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	Otitis	<input type="checkbox"/>	Rougeole	<input type="checkbox"/>	Oreillons		

- 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 est-il porteur de handicap ? : oui  non  : Si oui, lequel ? .....

**Recommandations des parents :**

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

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

**Médecin traitant :** Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

**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 2024.**

Pour une première adhésion, une fois le dossier transmis à l'ACEJ, un identifiant et mot de passe vous seront communiqués par mail pour accéder à votre portail famille : [www.acej.portail-defi.net](http://www.acej.portail-defi.net)

Vos codes d'accès au portail DEFI vous seront transmis après saisie de votre dossier par nos services.

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**