



Parent 1	
Nom	
Prénom	

Parent 2	
Nom	
Prénom	

Enfants			
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Inscription pour :	Cochez	Inscription pour :	Cochez
Crèche		Crèche	
Ecole Maternelle		Ecole Maternelle	
Ecole Primaire		Ecole Primaire	
Restauration scolaire		Restauration scolaire	
ACM matin		ACM matin	
ACM soir		ACM soir	
ACM mercredi		ACM mercredi	
ACM vacances scolaires		ACM vacances scolaires	

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Inscription pour :	Cochez	Inscription pour :	Cochez
Crèche		Crèche	
Ecole Maternelle		Ecole Maternelle	
Ecole Primaire		Ecole Primaire	
Restauration scolaire		Restauration scolaire	
ACM matin		ACM matin	
ACM soir		ACM soir	
ACM mercredi		ACM mercredi	
ACM vacances scolaires		ACM vacances scolaires	

<b>Cadre réservé à l'administration</b>
---

<b>Date de réception du dossier</b>	
-------------------------------------	--

<b>Date de transfert du dossier</b>	
-------------------------------------	--





### FICHE FAMILLE

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Responsable légal	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Tuteur		
Adresse		
Tél portable		
Tél domicile		
Tél professionnel		
Mail		
Situation familiale	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Pacsé(e) <input type="radio"/> Concubin (e) <input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf (ve)	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Pacsé(e) <input type="radio"/> Concubin (e) <input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> Veuf (ve)
Profession		
Catégorie socio-professionnelle	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Fonctionnaire <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Technicien <input type="radio"/> Etudiant <input type="radio"/> Commerçant <input type="radio"/> Libéral <input type="radio"/> Chômeur <input type="radio"/> Sans emploi	<input type="radio"/> Agriculteur <input type="radio"/> Artisan <input type="radio"/> Employé <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Fonctionnaire <input type="radio"/> Cadre <input type="radio"/> Technicien <input type="radio"/> Etudiant <input type="radio"/> Commerçant <input type="radio"/> Libéral <input type="radio"/> Chômeur <input type="radio"/> Sans emploi
Employeur		
Régime protection sociale	<input type="radio"/> Régime général <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> Autres.....	<input type="radio"/> Régime général <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> Autres.....
N° Allocataire CAF/MSA		
Carte de loisirs	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
N° Sécurité Sociale		
Nombre d'enfants à charge		



### FICHE ENFANT

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse	
Responsabilité civile	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non   (joindre l'attestation) Compagnie d'assurance ..... N° de police.....
Personnes autorisées à récupérer l'enfant (La personne autorisée à venir rechercher l'enfant devra être munie d'une pièce d'identité et âgée d'au moins 18 ans)	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
Autorisations de photographies et de films	Photographie* <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Film* <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non * autorisation partielle, préciser les diffusions interdites (site de la commune, flash, clé USB des autres familles.....)..... .....
Autorisations de sorties (Pour toutes sorties extérieures à la commune, une autorisation ponctuelle vous sera adressée)	Autorise <input type="radio"/> N'autorise pas <input type="radio"/> A sortir dans la commune de Boves



## Dossier Unique

### Dossier médical et autorisation d'hospitalisation de l'enfant

Poids de l'enfant (uniquement pour la crèche)	
Médecin de la famille ou pédiatre	Nom - Prénom : ..... Adresse : ..... Téléphone : .....
Date des vaccinations (dernière injection) (joindre la photocopie)	BCG ..... DTCP (Diphtérie, Tétanos, Coqueluche et polio) ..... ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)..... Haemophilus influenzae B..... Hépatite B..... Infections invasives à pneumocoque..... Autres.....
Porte t-il des lunettes ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui doit-il les garder pour la récréation ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A-t-il des allergies ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui , précisez : .....
A-t-il déjà convulsé ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A-t-il d'autres problèmes de santé ?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si oui , précisez : .....
En cas d'accident ou de maladie grave, j'autorise les professionnels et les professeurs des écoles à prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non  Lieu d'hospitalisation : .....

Ces autorisations sont valables pour la durée d'accueil sur l'ensemble des établissements de la commune (de la crèche au CM2 en passant par la restauration scolaire et l'ALSH). Tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche devra impérativement nous être transmis.

Date

Signature du père

Signature de la mère



# Maison de l'Enfance

## Fiche mémo à conserver

**Pour tous renseignements :**

### **Maison de l'Enfance**

Secrétariat : Marie-Pierre Pioli  
Lundi Mardi Jeudi Vendredi de 7h30-9h00  
Ou sur rendez-vous  
Tél : 06 12 89 45 84  
mail : pioli.boves@gmail.com

### **Crèche 'Aux Petits Pieds du Marais'**

Claire ANDRIEU , Directrice  
Tous les jours de 7h30 à 18h30  
Tél : 09 61 32 74 79  
mail : bovesmultiaccueil@gmail.com

### **Ecole Maternelle "Les capucines"**

Karine Dufrêne, Directrice  
Le Mardi  
Tél : 03 22 09 32 87

### **Ecole Primaire "Les Deux Vallées"**

Hélène Péchon Directrice  
Le Lundi  
Tél : 03 22 35 37 35

### **Accueil Collectif pour Mineurs**

Laëtitia BOYARD Directrice  
Le lundi 9h-18h30  
Le Mardi 11h30-18h30  
Le Mercredi 11h-17h30  
Le Jeudi 11h30-18h30  
Le Vendredi 11h30-17h30  
Tél : 09 64 35 25 63  
06 37 77 25 44  
mail : palaisdesenfants80440@gmail.com

