

DOSSIER D'INSCRIPTION L'ILE MAGIQUE

ENFANT INSCRIT AU MULTI-ACCUEIL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Père de l'enfant ou responsable de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone maison : Téléphone portable :

Profession :

Employeur : Téléphone travail :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Mère de l'enfant ou responsable de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone maison : Téléphone portable :

Profession :

Employeur : Téléphone travail :

SITUATION DE FAMILLE

Mariés – Pacsé – Concubinage – Séparés – Divorcés – Célibataire – Autres

Frères et sœurs de l'enfant :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nombre d'enfants à charge :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, autorise mon enfant à partir avec :

Nom, Prénom :

Lien parenté : Téléphone :

Nom, Prénom :

Lien parenté : Téléphone :

Nom, Prénom :

Lien parenté : Téléphone :

Nom, Prénom :

Lien parenté : Téléphone :

Nom, Prénom :

Lien parenté : Téléphone :

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone :

Nom de l'hôpital en cas d'urgence :

Allergies :

.....

Régime alimentaire :

AUTORISATION D'ADMINISTRATION MEDICAMENTEUSE

Je soussigné (e), Mme- M

Autorise le personnel du multi- accueil à administrer à, des antipyrétiques en cas de fièvre égale ou supérieure à 38°5, selon le protocole de l'établissement « L'île magique ».

Fait à Thizy-les-Bourgs, le

Signature

AUTORISATION D'HOSPITALISATION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,..... autorise le personnel de la structure à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Fait à Thizy-les-Bourgs, le

Signature

AUTORISATION DE FILMER ET PHOTOGRAPHER

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise le personnel du centre social à filmer et/ou photographier mon enfant au cours des activités auxquelles il participe.

Je reconnais par la présente donner le droit au centre social d'utiliser les images ainsi produites sur des supports tels que : internet, presse, programmes..... et certifie que si je reçois les photos, à ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familiale.

Fait à Thizy-les-Bourgs, le

Signature

AUTORISATION DE SORTIES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le multi-accueil que ce soit à pied ou en minibus.

Fait à Thizy –les-Bourgs, le

Signature

AUTORISATION DE CONSULTATION DU SITE « CDAP »

J'autorise la responsable à consulter le site de la Caisse d'Allocations Familiales pour obtenir l'attestation des revenus (CDAP).

Numéro d'allocataire :

Fait à Thizy-les-Bourgs, le

Signature

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur avoir pris connaissance du règlement intérieur du multi-accueil « L'Ile Magique » et m'engage à le respecter.
J'accepte de participer à l'enquête FILOUE.

En inscrivant mon enfant au centre social, il devient adhérent et de ce faite une adhésion annuelle de 3€ est facturée.

Fait à Thizy-les-Bourgs, le

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Copie du livret de famille
- Copie du carnet de vaccinations
- Justificatif de domicile
- Une ordonnance de doliprane avec le Nom, Prénom de l'enfant, le poids et la dose prescrite. Ainsi qu'une ordonnance d'homéopathie.
- Un certificat d'aptitude en crèche pour les moins de 4 mois.

Multi-accueil « L'Ile Magique »
24 Rue Juiverie
69240 THIZY-LES-BOURGS
04.74.64.22.63
multiaccueillthizy@gmail.com