

RÉINSCRIPTION ANIMALINS

FICHE FAMILLE

Année scolaire 2023/2024

N° famille

Cadre réservé à l'administration

* informations obligatoires

Adultes seuls ou responsables légaux d'enfants

Adulte 1

☐ M. ☐ Mme Nom* : Date de naissance* : ____ / ____ / ____
En majuscule et sans accent *jj/mm/aaaa*

Prénoms d'état civil (2 si possible)* :
Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent

N° tel domicile* : N° tel portable* : N° tel travail* :

Courriel* :@.....

Adresse* :

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

Adulte 2

☐ M. ☐ Mme Nom* : Date de naissance* : ____ / ____ / ____
En majuscule et sans accent *jj/mm/aaaa*

Prénoms d'état civil (2 si possible)* :
Un prénom par ligne, en majuscule, et sans accent

N° tel domicile* : N° tel portable : N° tel travail* :

Courriel :@.....

Adresse* ☐ Même adresse qu'adulte 1

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

L'enfant

Nom* : Prénoms d'état civil (2 si possible)* :
En majuscule et sans accent

Date de naissance* : ____ / ____ / ____ Sexe : M ☐ F ☐
jj/mm/aaaa

Adresse* ☐ adulte 1 ☐ adulte 2 ☐ ou autre :

N° et voie

Immeuble / résidence *N° d'appartement*

Code postal / ville

Nom de l'école* : Si scolarisé-e dans une autre ville préciser :

Niveau scolaire pour l'année 2023 - 2024 (petite section jusqu'au CM2) :

J'autorise la Ville de Saint-Étienne-du-Rouvray à utiliser les prises de vues réalisées
durant les activités pour la communication municipale* : oui ☐ non ☐



Départ des activités Animalins

Les enfants de moins de 10 ans ne sont pas autorisé-e-s à rentrer seul-e-s chez eux. Les parents s'engagent à venir les chercher avant la fin des activités ou, en cas d'impossibilité, à déléguer cette responsabilité à une personne majeure identifiée ci-dessous.

Pour les enfants de plus de 10 ans, merci de nous indiquer votre choix :

- ☐ J'autorise mon enfant de plus de 10 ans à rentrer seul-e après les activités du soir.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant de plus de 10 ans à rentrer seul-e. Je m'engage à venir le-la chercher avant la fin des activités.

En cas d'impossibilité, je délègue cette responsabilité aux personnes majeures ci-dessous qui devront se munir d'un justificatif d'identité:

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher mon enfant:

Nom : Prénom : N° tel : Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom : N° tel : Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom : N° tel : Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom : N° tel : Lien avec l'enfant :

Informations santé

Mon enfant souffre-t-il d'**antécédents médicaux et/ou chirurgicaux** ou de tout autre élément médical important à considérer : ☐ OUI* ☐ NON (vigilance cardiaque, drain dans les oreilles, greffe d'organe... liste non exhaustive)

Mon enfant souffre d'une **pathologie chronique** qui oblige à des précautions particulières : ☐ OUI* ☐ NON (handicap, diabète, asthme, épilepsie, crise convulsive, traitement médical, allergie... liste non exhaustive)

J'atteste que mon enfant est à jour de **ses vaccins** suivant la liste des vaccins obligatoires cités en référence** : ☐ OUI ☐ NON*

Mon enfant bénéficie actuellement d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) au sein de son école ☐ OUI* ☐ NON

*** Vous serez contacté par la direction de l'accueil pour récupérer les documents médicaux et préconisations nécessaires à l'accueil de votre enfant.**

**** Liste des vaccins obligatoires** pour un accueil au sein d'une structure collective enfance (école, Animalins, centre de loisirs) :

- **Enfant né avant 2018** : la diphtérie, la poliomyélite, le tétanos (DTP).
- **Enfant né à partir de 2018** : la diphtérie, la poliomyélite, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la rougeole, les oreillons, la rubéole, la bactérie haemophilus influenzae (à l'origine des méningites), le méningocoque C.

INFORMATIONS IMPORTANTES

■ Vaccins

Je fournis aux directeurs de l'accueil un justificatif : la photocopie des pages de vaccination ou du certificat de vaccination, une attestation du médecin informant de la validité des vaccins chez l'enfant ou de la contre-indication à l'obligation vaccinale.

■ Traitement médical en cours

Si l'enfant souffre d'une pathologie au moment de l'accueil (otite, rhinopharyngite, bronchite...) et qu'il dispose d'un traitement ponctuel à délivrer, veiller à fournir l'ordonnance, le protocole d'utilisation et le traitement dans son emballage d'origine avec la notice.

Tout changement d'information concernant la santé de l'enfant doit être transmis à la collectivité dans les plus brefs délais.

À noter : Ces informations peuvent être transmises à des soignants si l'enfant devait être pris en charge en urgence.

À NOTER : ces informations seront prises en compte pour le fonctionnement des centres de loisirs et des courts séjours pour la saison 2023/2024.

Je soussigné-e,, certifie sur l'honneur la sincérité de ces renseignements.

Le ____ / ____ / ____

Signature