

ENFANT

Nom

Prénom

Date de naissance

RESPONSABLE LÉGAL

 M. Mme

Nom

Prénom

Adresse

Tél. domicile

N° d'Allocataire CAF / CAF Seine-et-Marne oui non

N° Sécurité Sociale

Profession du père

Régime général oui non⁽¹⁾
(1): Si non (régime particulier) préciser

Tél. portable du père

Tél. professionnel

Profession de la mère

Régime général oui non⁽¹⁾
(1): Si non (régime particulier) préciser

Tél. portable du père

Tél. professionnel

PERSONNES HABILITÉES À PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Vaccinations
(indiquer les
dates)

BCG -dernier test

DT polio —dernier rappel

Autres renseignements: allergies, traitement médical, contre-indications, problèmes particuliers, opérations

Pour les problèmes médicaux nécessitant un traitement : Remettre au responsable de chaque structure d'accueil de votre enfant les médicaments ainsi que l'ordonnance correspondante ou le PAI scolaire 2020/2021. Les responsables des activités (municipales ou associatives) sont habilités à prendre toutes les mesures, y compris l'hospitalisation, en cas d'urgence. Les frais occasionnés par le traitement seront à la charge des familles.

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors parents)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Téléphone	Qualité/lien de parenté

Attention : fournir à l'inscription une attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident extra-scolaire.

À Collégien, le:

Le représentant légal:

Pour signer «numériquement», nous vous demandons d'écrire en toutes lettres dans l'encadré ci-contre, la formule : « J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier » suivi du nom et prénom en toutes lettres.