



# Inscription CAL Extérieur Commune

## Documents à fournir :

• Carnet de santé (Copie vaccins)

• Assurance scolaire à jour

## FICHE ENFANT

Enfant : ..... Classe : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  F  M

### Fiche Médicale

Médecin traitant : .....

Allergies médicamenteuses : .....

Allergies alimentaires :  
.....

Régime alimentaire  sans porc  autre : .....

Vaccin obligatoire Date du DTP (Diphtérie Tétanos Polio) :  
.....

PAI :  oui  non

### Autorisations

#### Autorisation de publication des photographies, films et enregistrements (1er juillet 2017 - 1er juillet 2018)

Conformément à la loi, article 9 du Code Civil sur « le droit à l'image et au son » et à l'article 121-2 du Code de la Propriété Intellectuelle,

J'autorise la Mairie de Gattières

Je n'autorise pas la Mairie de Gattières

à utiliser, et à publier les photographies et enregistrements sur lesquels peut figurer mon enfant, ainsi que les productions ou œuvres que mon enfant aurait réalisées dans le cadre des activités du service.

#### Autorisation d'intervention médicale

non

oui

Lieu d'hospitalisation : .....

### **Personnes autorisées à récupérer l'enfant (hormis les parents)**

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Prénom : .....

### **Personnes à prévenir en cas d'urgence (ne pas renseigner si ce sont les mêmes)**

NOM : ..... Prénom : .....

Portable : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Portable : .....

# FICHE FAMILLE

---

## Coordonnées

Père

Mère

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....


Adresse : .....


.....

.....

.....

.....

 Domicile : .....

 Domicile : .....

 Professionnel : .....

 Professionnel : .....

 Portable : .....

 Portable : .....

Mail : .....

Mail : .....

Profession : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

**Caisse d'allocations :**

CAF (N° : .....)  MSA

Autre :

---

## Situation familiale

célibataire

veuf / veuve

mariés

pacsés

vie maritale

séparés

divorcés (*joindre jugement*)

---

## Règlement intérieur

En signant ce dossier, vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement intérieur des services municipaux joint à ce dossier.

---

## Transmission des factures

Les factures sont transmises par voie postale. Si vous souhaitez les recevoir par email, merci d'indiquer l'adresse à utiliser : .....

---

Je soussigné, .....

déclare exacts les renseignements portés sur ces fiches.

Date :

Signature :

