



INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES
(Restauration scolaire & Accueils soir et matin)
FICHE DE LIAISON ET DE SORTIE ENFANT
Année scolaire 2021/2022

ENFANT

NOM : Prénom :

Ecole : Classe :

RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM
PRENOM
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Garde d'enfant	<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive * <input type="checkbox"/> Alternée * Parent qui a la charge principale de l'enfant	<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive * <input type="checkbox"/> Alternée * parent qui a la charge principale de l'enfant
TELEPHONE	Domicile : Portable : Travail :	Domicile : Portable : Travail :
MAIL@.....@.....

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE/RETARD

NOM	PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

DROIT A L'IMAGE

Vous autorisez votre enfant à être filmé/photographié et que les photos et/ou films soient publiés/diffusés afin de réaliser des supports de communication exclusifs à la Ville d'Aix-en-Provence ou aux associations

OUI

NON

AUTORISATION DE SORTIE

1/ Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant

La remise de l'enfant à un mineur de moins de 12 ans ne peut pas être autorisée.

L'enfant ne sera remis à la personne désignée ci-dessous que sur présentation d'un justificatif d'identité.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

2/ Autorisation sortie seul à la fin des différents temps périscolaires à 17h45 (concerne uniquement les enfants scolarisés en élémentaire)

OUI

NON

Lorsque j'autorise mon enfant à rentrer seul ou à partir sous la responsabilité d'une autre personne (y compris mineur de plus de 12 ans), la Ville d'Aix en Provence décline toute responsabilité en cas d'éventuel accident sur le trajet école / domicile.

SANTE

L'enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour (allergie alimentaire, asthme, maladie chronique, ...)

OUI

NON

PAI : demande/renouvellement en cours

OUI

NON

Vaccination à jour de l'enfant :

OUI

NON

L'enfant est porteur d'un handicap :

OUI

NON

Si oui lequel :

L'enfant est accompagné d'un AESH

(Accompagnant Elève en Situation de Handicap) :

OUI

NON

Si OUI : joindre obligatoirement une notification MDPH

Appareillage de l'enfant (lunettes, prothèses auditives, dentaires)

OUI

NON

L'enfant est autorisé à pratiquer une activité sportive :

OUI

NON

Si NON : joindre un justificatif médical

En cas d'accident, j'autorise la commune à prendre toute mesure d'urgence médicale et à transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche

OUI

NON

PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE LA PAUSE MERIDIENNE

J'autorise mon enfant à participer aux activités trimestrielles (sur inscription)

OUI

NON

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par la Ville d'Aix-en-Provence et ce, même si dans le cadre de ces activités mon enfant est amené à sortir de l'enceinte de l'établissement scolaire (terrain de sports, gymnase, dojo)

OUI

NON

Je soussigné(e) Mme/M atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la fiche de liaison et de sortie de l'enfant

Le :/...../.....

Signature du (des) Responsable(s) légal(aux)