

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ, AUCUNE RESERVATION NE SERA PRISE EN COMPTE

## CANTINE – PÉRISCOLAIRE – ALSH 2024-2025

### Liste des pièces **obligatoires** à joindre au dossier :

- **Attestations assurances** par enfant et à son nom :  
Responsabilité civile  Individuelle Accidents
- **Copies des vaccins à jour** (toutes les pages) par enfant et à son nom
- **Autorisation CDAP** : *(merci de cocher la case souhaitée)*   
(Le secrétariat du SMEJ peut consulter directement le quotient familial sur le site CAF PRO)
- **Attestation DE PAIEMENT** ou non-paiement **CAF/MSA** (moins de 3 mois)
- **Avis d'imposition** (n-1 et n-2) des adultes composant le foyer **si pas d'autorisation CDAP**
- **Fiche(s) sanitaire(s)** dûment remplie(s) par enfant et à son nom

### ADULTES VIVANT AU FOYER

Père <input type="checkbox"/> Beau-Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-Mère <input type="checkbox"/>				Père <input type="checkbox"/> Beau-Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-Mère <input type="checkbox"/>			
NOM & PRENOM		NOM & PRENOM		NOM & PRENOM		NOM & PRENOM	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance	
Adresse		Adresse		Adresse		Adresse	
Profession		Profession		Profession		Profession	
Tel. Professionnel		Tel. Professionnel		Tel. Professionnel		Tel. Professionnel	
Tel. Portable		Tel. Portable		Tel. Portable		Tel. Portable	
Mail		Mail		Mail		Mail	

### Situation familiale :

Vie maritale  Mariés  Pacsés  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire

### ENFANT

Nom & Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Date de naissance	
Classe	

## PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom	Prénom	Lien de parenté	Portable	Fixe	Autorisé(e) à Récupérer l'enfant	Contact en cas d'urgence
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin d'accueillir votre enfant pendant les temps d'accueil SMEJ en toute sécurité, veuillez nous indiquer si votre enfant a des problèmes particuliers de santé, et si OUI, lesquels : (asthme, diabète, épilepsie, convulsions fébriles) ou régime alimentaire spécifique

.....

Conformément aux textes en vigueur, tout élève présentant des problèmes de santé nécessitant une prise de médicaments, ne sera accepté en cantine **qu'après la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)**. Il est recommandé aux parents de se rapprocher, dans les meilleurs délais, de la direction de l'école pour retirer l'imprimé à remplir par les soins du médecin allergologue ou de famille. La Commune se décharge de toute responsabilité en cas de fausse déclaration.

**Votre enfant a-t-il un PAI en cours ?**       OUI    NON

**Percevez-vous l'Allocation d'Education Enfant Handicapé (AEEH) ?**       OUI    NON

Le S.M.E.J. propose un accompagnement et un soutien aux familles afin de faciliter l'accueil des enfants en situation de handicap. Document disponible sur le site de la Commune ou au secrétariat du SMEJ.

## AUTORISATIONS

Nous soussignés, ....., responsables légaux de l'enfant, .....

- Autorisons notre enfant à être **photographié** ou **filmé** par l'équipe d'animation du SMEJ (diffusion sur le site et/ou le magazine de la Commune, expositions photos, films réalisés dans le cadre des activités des services, animations photos)    OUI    NON
- Autorisons le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les dispositions nécessaires au regard de l'état de santé de notre enfant et autorisons les médecins à pratiquer tout examen ou intervention chirurgicale qui s'avèrerait indispensable pour lui en cas **d'hospitalisation d'urgence**    OUI    NON
- Autorisons notre enfant à **partir seul** du périscolaire et/ou de l'Accueil de loisirs    OUI    NON  
**Si oui merci de nous transmettre une autorisation manuscrite sur papier libre**
- Autorisons le SMEJ à **transporter** ou **faire transporter** notre(nos) enfant(s) dans le cadre des sorties en groupes (bus, navette, etc.)    OUI    NON
- Certifions exacts les renseignements ci-dessus

Grans, le :

Signature(s) :