



ENFANT	
NOM :	_____
PRÉNOM :	_____
DATE et LIEU DE NAISSANCE :	_____
ÉCOLE et CLASSE :	_____
GARCON <input type="checkbox"/>	FILLE <input type="checkbox"/>

Toutes les rubriques du tableau ci-dessous sont à compléter obligatoirement.

FAMILLE		
	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM		
PRÉNOM		
DATE et LIEU DE NAISSANCE		
ADRESSE POSTALE L'enfant habite à cette adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice
SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé
GARDE ALTERNÉE <i>Si oui, remplir une fiche par parent.</i>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
N° SÉCURITÉ SOCIALE		
N° ALLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres N° d'allocataire : _____	
N° TÉLÉPHONE FIXE et PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
PROFESSION (Catégorie Socio- professionnelle)*		
EMPLOYEUR		
N° TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL		

\*Voir liste jointe au dos



AUTORISATIONS	Accueil périscolaire matin et soir		ALSH mercredi ALSH vacances		Espace Jeunesse Conditions pour le fréquenter : avoir 10 ans et être en CM2		ECOLE	
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives								
J'autorise mon enfant à participer aux sorties et prendre différents moyens de transports (minibus, car, train)								
J'autorise mon enfant à participer aux transports à pieds pour les activités liées à la structure								
J'autorise la prise de photos ou vidéos et à la diffusion de l'image de mon enfant (affichage, site internet, bulletin municipal, presse local, Facebook de la commune, Instagram et Facebook de l'EJ...)								
J'autorise mon enfant à sortir seul								
Souhaitez-vous que votre enfant participe à l'étude du soir								

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT				
Nom et Prénom	N° de téléphone	Lien de parenté	Sortie	Urgence
1.				
2.				
3.				
4.				

Votre enfant a-t-il des frères et sœurs ?				
Nom et Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation	Sortie	Urgence
1.				
2.				
3.				
4.				

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès du service périscolaire ou du directeur de la structure.

Merci de fournir les éléments suivants :

- Copie des vaccinations
- Attestation d'assurance scolaire péri/extrascolaire
- Attestation de quotient familial
- Jugement de divorce / séparation statuant sur la garde de l'enfant et l'autorité parentale

Fait à :

Le :

Lu et approuvé, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations.

J'accepte de communiquer mon adresse courriel aux associations de parents d'élève

Signature du père, de la mère ou du tuteur légal

## Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>EMPLOYÉS</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
<b>RETRAITÉS</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements