



## VILLE D'ARTIGUES-PRES-BORDEAUX

### Service Education Enfance

Tél : 05.56.38.50.63 Courriel : [scolarite@artigues-pres-bordeaux.fr](mailto:scolarite@artigues-pres-bordeaux.fr)

## INSCRIPTION PERISCOLAIRE- RESTAURATION-TRANSPORT-ALSH

### ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

<u>RENSEIGNEMENTS ENFANT</u>	
Nom .....	Prénom .....
Né (e) le .....	Lieu de naissance .....
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Droit à l'image oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b><u>Représentant légal 1</u></b>	<b><u>Représentant légal 2</u></b>
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
Tél .....	Tél .....
Courriel .....	Courriel .....
<b><u>Employeur</u></b>	<b><u>Employeur</u></b>
Nom .....	Nom .....
Adresse .....	Adresse .....
Profession .....	Profession.....
Tél pro.....	Tél pro .....
<b><u>Situation familiale</u></b>	<b><u>Situation familiale</u></b>
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/>
Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>	Concubinage <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>
Divorcé <input type="checkbox"/> jugement <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/> jugement <input type="checkbox"/>
Séparé <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>
<b><u>Personnes autorisées à récupérer l'enfant</u></b>	<b><u>Personnes autorisées à récupérer l'enfant</u></b>
M .....Tel .....	M .....Tel .....
M .....Tel .....	M .....Tel .....
M .....Tel .....	M .....Tel .....
<b><u>Régimes alimentaires</u></b>	<b><u>Renseignements médicaux</u></b>
Aucun <input type="checkbox"/>	Allergies : à renseigner sur la fiche sanitaire
Sans viande <input type="checkbox"/>	PAI : à renseigner sur la fiche sanitaire
Sans porc <input type="checkbox"/>	Copie du carnet de vaccinations <input type="checkbox"/>
Végétarien <input type="checkbox"/>	



## VILLE D'ARTIGUES-PRES-BORDEAUX

<b>INSCRIPTIONS AUX SERVICES</b>							
<b><u>INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE</u></b>				<b><u>INSCRIPTION RESTAURANT SCOLAIRE</u></b>			
<b>MATIN</b>		<b>SOIR</b>					
L	M	J	V	L	M	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je saisis mes réservations <b>tous les mois</b> depuis le Kiosque famille <i>Se référer au règlement intérieur</i>				Je saisis mes réservations <b>tous les mois</b> depuis le Kiosque famille <i>Se référer au règlement intérieur</i>			
<b><u>INSCRIPTIONS MERCREDI</u></b> <b>(Accueil de loisirs/- éveil multi sport)</b>				<b><u>INSCRIPTION VACANCES SCOLAIRES</u></b> <b>(Accueil de loisirs/sport vacances)</b>			
Lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi. De 16h45 à 19h				Lundi-mardi-mercredi-jeudi-vendredi De 16h45 à 19h			
Après des directeurs, en fonction des périodes d'inscriptions, indiquées sur le calendrier				Après des directeurs, en fonction des périodes d'inscriptions, indiquées sur le calendrier			

### AUTORISATION

Je soussignée (e) .....responsable légal de (s) l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir connaissance des règlements intérieurs des services municipaux et autorise (cocher les cases utiles) :

- Le responsable à exercer les soins d'urgence et à faire appel en cas d'accident aux services d'urgence(obligatoire).
- La ville Artigues prés bordeaux à utiliser mon adresse électronique afin de m'adresser des informations concernant les actions et les services des enfants.
- La prise d'images(photos, reportages, films...) et leurs publications sur le site web de la ville\*/Facebook/journal municipal\*/journal sud-ouest\*(rayer les mentions non autorisées).
- Dans le cadre des sorties organisées par les accueils de loisirs, j'autorise mon enfant à être transporter dans les véhicules à usage collectif.
- Autorisation d'utiliser CDAP (consultation du dossier allocataire par le prestataire) pour récupérer le quotient familial CAF.

Fait à Artigues-près-Bordeaux, le..... Signatures



## VILLE D'ARTIGUES-PRES-BORDEAUX

### FICHE SANITAIRE ENFANT

1. **Vaccinations** : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Joindre la photocopie du carnet de santé ou un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. **Nota : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.**

2. **Renseignements médicaux** :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** ?  oui  non

Si oui, joindre une **ordonnance récente** et les **médicaments correspondants** (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant)

**ATTENTION** : aucun médicament ne pourra être pris **SANS ORDONNANCE**, pour les centres de loisirs.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b>	<b>Varicelle</b>	<b>Angine</b>	<b>Scarlatine</b>	<b>Coqueluche</b>
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Otite</b>	<b>Rougeole</b>	<b>Oreillons</b>	<b>Rhumatisme articulaire aigu</b>	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

\*Si votre(os) enfant(s) est (sont) sujet(s) à une allergie nécessitant un régime particulier ou des besoins thérapeutiques, l'élaboration d'un projet d'accueil individualisé (P.A.I) est à demander au directeur de l'école.

**Allergies** : Médicamenteuses oui non **Asthme** oui non  
Alimentaires oui non **P.A.I** oui non

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

3. **Recommandations utiles** :

Précisez si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, **régime alimentaire** ...

4. **Responsable légal de l'enfant** :

Nom et tél. du médecin traitant : .....

Je soussigné (e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable des accueils périscolaires et de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à Artigues-Près-Bordeaux, le..... **Signature**



## VILLE D'ARTIGUES-PRES-BORDEAUX

### INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

**CIRCUIT 013.001\* : JOURS ET HORAIRE D'INSCRIPTION (cocher les cases correspondantes)**

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

ARRÊT SOUHAITE :

**CIRCUIT 013.002\* : JOURS ET HORAIRE D'INSCRIPTION (cocher les cases correspondantes)**

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

ARRÊT SOUHAITE :

**CIRCUIT 013.003\* : JOURS ET HORAIRE D'INSCRIPTION (cocher les cases correspondantes)**

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

ARRÊT SOUHAITE :

**CIRCUIT 013.004\* : JOURS ET HORAIRE D'INSCRIPTION (cocher les cases correspondantes)**

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

ARRÊT SOUHAITE :

**CIRCUIT 013.005\* : JOURS ET HORAIRE D'INSCRIPTION (cocher les cases correspondantes)**

JOURS	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

ARRÊT SOUHAITE :

\*Choisir le circuit et l'arrêt en fonction de l'adresse d'habitation. Les Plans et horaires des circuits sont disponibles sur le lien suivant : [www.artigues-pres-bordeaux.fr](http://www.artigues-pres-bordeaux.fr) , rubrique « vivre Artigues » Education Enfance 3/12 ans

**AUTORISATION (uniquement pour les enfants de l'école élémentaire) :**

- J'autorise mon enfant à descendre seul à son arrêt de bus scolaire
- Je n'autorise pas mon enfant à descendre seul à son arrêt de bus scolaire