

ADAJE



Multi accueil

31 bis rue le pré de la forge – Criquetôt L'Esneval - tel 0235274596 - adaje@orange.fr

site: association-adaje.com

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

date inscription :

Cases à cocher par les professionnelles : Assurance
 Copie vaccinations obligatoires ou certif. Médical
 N° caf ou MSA RIB

Contrat prestation signature régl.
 (livret famille vu/comparé)
 Adhésion (pleine ou demi tarif) (chèq esp

L'Enfant Nom :

Prénom :

Né(e) le :

N° Allocataire ° : CAF : ou n° ss pour MSA :

°les parents autorisent avec le numéro d'allocataire via l'outil informatique de la caf ou de MSA l'accès aux revenus du foyer en vue de l'établissement du tarif horaire ainsi que la fourniture des données en cas de demande de statistiques par la CAF

Adresse principale :

Situation familiale des Responsables Légaux :

marié(e)s concubins divorcé(e)s célibataire autre :

	Parent 1	Parent 2	Autre (préciser)
Nom Et Prénom			
Adresse (si différente de celle de l'enfant)			
Domicile			
Portable			
Email			
Profession			
Travail et lieu			
Remarque			

Personnes également autorisées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence

	Nom Prénom	Commune	Lien avec l'enfant	Téléphone(s)
1				Domicile : Portable :
2				Domicile : Portable :
3				Domicile : Portable :

ADAJE



Multi accueil

- L'enfant peut-il être pris en photo par le personnel de la halte-garderie et, à l'occasion exceptionnelle, paraître dans la presse locale et sur notre site internet : **oui** **non** - L'enfant peut-il participer aux sorties extérieures : **oui** **non**

Renseignements concernant la santé de l'enfant : Médecin référent de l'enfant et/ou pédiatre :

Poids actuel :Kg Nom : ☎ : ... / ... / ... / ... /

Observations particulières (allergies ou autres) et conduite à tenir en cas d'urgence :

..... (réaliser et fournir un protocole médical si nécessaire)

Traitement à administrer en cas de fièvre et dosage : (à disposer dans le sac de l'enfant avec la date d'ouverture et avec l'ordonnance nominative à jour)

.....

Nous soussignons....., responsables de l'enfant

- Autorisons le personnel de la halte à administrer à mon enfant les médicaments cités ci-dessus en cas de fièvre occasionnelle et en cas de reflux, suivant la prescription du médecin (ordonnance obligatoire).
- Autorisons le personnel à prendre contact avec les personnes citées par ordre préférentiel dans la fiche d'inscription (en cas d'impossibilité des parents).
- En cas d'urgence, autorisons tout professionnel habilité, à faire soigner mon enfant par un médecin et si nécessaire à le faire admettre dans un établissement hospitalier.
- Autorisons l'anesthésie de l'enfant, en cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il ou elle, aurait à subir une intervention chirurgicale.
- **Nous certifions exacts, les renseignements précisés ci-dessus et reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur ci joint, proposé lors de l'inscription et nous nous engageons à le respecter.**

A Criquetot l'Esneval , le

Signatures des responsables légaux :