

## Fiche mémo à conserver



Ce dossier est composé d'une fiche mémo, du dossier unique, de la fiche famille, de la fiche enfant.. La fiche mémo est à conserver, les autres pièces sont à retourner à la Maison de L'Enfance. Pour tous renseignements, merci de vous adresser auprès des différents services :

### Maison de l' Enfant

Marie-Pierre PIOLI, coordinatrice Petite Enfance tous les jours de 8h30 à 11h

Tél : 06 12 89 45 84

### Crèche 'Aux Petits Pieds du Marais'

Nathalie COINCHELIN Directrice, tous les jours de 7h30 à 18h30, Tél : 09 61 32 74 79

### Ecole Maternelle "Les Capucines"

Karine Dufrêne, Directrice, le jeudi , Tél : 03 22 09 32 87

### Ecole Primaire "Les Deux Vallées"

Hélène Péchon Directrice, le Lundi, Tél : 03 22 35 37 35

### ALSH :

Virginie Mallet, Directrice

lundi 7h30/13h30, Mardi 11h00/18h00, mercredi 7h30/17h30, jeudi 10h00/13h00,  
vendredi 10h00/13h00

Tél : 09 64 35 25 63



## Dossier Unique



	Nom	Prénom	Etablissements fréquentés
Père			
Mère			
Enfant 1*			Crèche <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Restauration scolaire <input type="checkbox"/> ALSH matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> ALSH Vacances scolaires <input type="checkbox"/>
Enfant 2*			Crèche <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Restauration scolaire <input type="checkbox"/> ALSH matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> ALSH Vacances scolaires <input type="checkbox"/>
Enfant 3*			Crèche <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Restauration scolaire <input type="checkbox"/> ALSH matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> ALSH Vacances scolaires <input type="checkbox"/>
Enfant 4*			Crèche <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Restauration scolaire <input type="checkbox"/> ALSH matin <input type="checkbox"/> soir <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> ALSH Vacances scolaires <input type="checkbox"/>

\* Pour tout enfant inscrit dans l'un de ces établissements, merci de vérifier l'exactitude des renseignements sur les fiches famille et individu. Merci de corriger en "rouge" les informations erronées.



Pièces à fournir :

- Photocopie des vaccinations
- Photocopie du livret de famille
- Carte loisirs (uniquement pour l'ALSH)
- Attestation responsabilité civile
- Attestation de domicile



Documents à remplir et à signer :

- Fiche famille
- Fiche enfant
- Règlement de Fonctionnement





FICHE FAMILLE		
	PÈRE	MERE
Nom		
Prénom		
Responsable légal	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tuteur		
Adresse		
Tél portable		
Tél domicile		
Tél professionnel		
Mail		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)
Profession		
Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Sans emploi
Employeur		
Régime protection sociale	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres.....	<input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres.....
N° Allocataire CAF/MSA		
Carte de loisirs	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
N° Sécurité Sociale		
Nombre d'enfants à charge		



# Maison de l'Enfance

## FICHE ENFANT

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse	
Responsabilité civile	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (joindre l'attestation) Compagnie d'assurance ..... N° de police.....
Personnes autorisées à récupérer l'enfant <i>(La personne autorisée à venir rechercher l'enfant devra être munie d'une pièce d'identité et âgée d'au moins 18 ans)</i>	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
	Nom - Prénom ..... Téléphone..... Lien de parenté.....
Autorisations de photographies et de films	Photographie* <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Film* <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non * autorisation partielle, préciser les diffusions interdites (site de la commune, flash, clé USB des autres familles...) ..... ..... .....
Autorisations de sorties <i>(Pour toutes sorties extérieures à la commune, une autorisation ponctuelle vous sera adressée)</i>	Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas <input type="checkbox"/> A sortir dans la commune de Boves