**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018 – MAIRIE DE PERS-JUSSY – SERVICE ENFANCE JEUNESSE**

PHOTO

DE

L’ENFANT

**ENFANT**

**NOM** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PRENOM** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**DATE DE NAISSANCE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PERE**

**NOM**:*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PRENOM** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**ADRESSE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

*Cliquez ici pour taper du texte.*

**TEL FIXE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**MOBILE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PRO**:*Cliquez ici pour taper du texte.*

**LIEU TRAVAIL** : *Cliquez ici pour taper du texte.*

**MAIL** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**MERE**

**NOM**:*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PRENOM**:*Cliquez ici pour taper du texte.*

**ADRESSE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

*Cliquez ici pour taper du texte.*

**TEL FIXE***Cliquez ici pour taper du texte.*

**MOBILE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**PRO**:*Cliquez ici pour taper du texte.*

**LIEU TRAVAIL** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**MAIL** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**N° ALLOCATAIRE** : *Cliquez ici pour taper du texte.*

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L’ENFANT (autres que les parents) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **N° TELEPHONE** | **LIEN A L’ENFANT** |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |
| *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* | *Cliquez ici pour taper du texte.* |

ENFANT DE + DE 6 ANS AUTORISE A QUITTER LE PERISCOLAIRE OU LE CENTRE DE LOISIRS SEUL : **OUI** OU **NON**

FAIT LE :*Cliquez ici pour taper du texte.* SIGNATURE :

**FICHE MEDICALE 2017 – MAIRIE DE PERS-JUSSY – SERVICE ENFANCE JEUNESSE**

**NOM** **:** *Cliquez ici pour taper du texte.* **PRENOM** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**SEXE** : FEMININ / MASCULIN

**DATE DE NAISSANCE** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

**GROUPE SANGUIN** :*Cliquez ici pour taper du texte.*

DATE DU **DERNIER RAPPEL du VACCIN** DIPHTERIE – TETANOS – POLIOMYELITE : (copie du carnet de santé)

*Cliquez ici pour taper du texte.*

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :

*Cliquez ici pour taper du texte.*

L’ENFANT A-T-IL **DES ALLERGIES CONNUES** ? SI OUI, PRECISEZ et INDIQUEZ LA CONDUITE A TENIR SI NECESSAIRE :

*Cliquez ici pour taper du texte.*

L’ENFANT A-T-IL ou A-T-IL EU **DES DIFFICULTES DE SANTE** ? (MALADIE, ACCIDENT, HOSPITALISATION, OPERATION,…)

*Cliquez ici pour taper du texte.*

L’ENFANT A-T-IL UN **TRAITEMENT EN COURS** ?

*Cliquez ici pour taper du texte.*

L’ENFANT BENEFICIE T-IL D’UN PROTOCOLE D’ACCUEIL INDIVIDUALISE **(P.A.I.)** ?

*Cliquez ici pour taper du texte.*

**MEDECIN TRAITANT** :

NOM :*Cliquez ici pour taper du texte.*

ADRESSE :*Cliquez ici pour taper du texte.*

TEL :*Cliquez ici pour taper du texte.*

Je soussigné *Cliquez ici pour taper du texte.* , responsable légal de l’enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du Service Enfance à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de santé de l’enfant pendant toute l’année scolaire en cours.

*Date :Cliquez ici pour taper du texte.*

*Signature :*

**NOTIFICATIONS – MAIRIE DE PERS-JUSSY – SERVICE ENFANCE JEUNESSE**

* **Modalités d’inscription**

Les inscriptions pour les accueils du SEJ (Périscolaire, Centre de Loisirs, Séjour de Vacances) s’effectuent via internet sur

[www.pers-jussy.connecthys.com](http://www.pers-jussy.connecthys.com)

Si vous ne disposez pas encore de vos identifiants, veuillez contacter le bureau soit par mail, soit par téléphone.

Vous pouvez inscrire/désinscrire votre enfant jusqu’à la veille 15h30 pour le périscolaire et jusqu’à la veille 9h30 pour le centre de loisirs.

Les frais d’inscription s’élèvent à 15€ pour chaque enfant bénéficiant d’un des accueils (vacances, périscolaire ou camp) que vous règlerez sur facture du premier mois où l’enfant sera inscrit.

Pour toutes les prestations payantes, les tarifs en vigueur tiennent compte du quotient familial et sont consultables sur le site de la mairie rubrique « vie municipale », « service enfance jeunesse ». Tous les règlements sont à adresser au Trésor Public.

* **Accès à vos informations de la CAF**

Nous tenons à vous informer que la Caisse d'Allocations Familiales de Haute-Savoie met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d'allocations familiales nécessaires à l'exercice de notre mission.

 Conformément à la loi du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

* **Par défaut**
* Le personnel d’encadrement du SEJ est autorisé à prendre l’enfant en photo ou en vidéo. Ces données prises pendant les activités peuvent être utilisées pour tous supports de communication réalisés par la mairie (blog, bulletin municipal, programme…)
* Vous recevrez vos factures par email. Il n’est pas nécessaire de l’imprimer, une simple communication de son numéro sur votre règlement suffit.

Si toutefois, vous étiez en désaccord avec l’un de ces points, merci de le faire savoir aux responsables du SEJ par retour écrit.

* **Quelques rappels**
* Le bureau du SEJ est situé dans l’école maternelle, entrée par la porte en bois à côté des places handicapés
* Les coordonnées du SEJ : [sej.mairie.pers-jussy@orange.fr](mailto:sej.mairie.pers-jussy@orange.fr) ou 07 86 55 56 13
* Si, à la sortie de l’école, vous constatez qu’un enfant de l’école élémentaire est seul, merci de le ramener au périscolaire par la porte du haut coté bureau de la direction.
* Il est indispensable qu’un animateur ait coché l’enfant soit en arrivant, soit en partant afin que le transfert de responsabilité soit sans équivoque.
* En cas de changement dans votre dossier (coordonnées, séparation, changement de nom,…), merci de nous tenir informés.
* Pour les familles dont **les enfants ne sont pas scolarisés sur Pers-Jussy**, il est nécessaire de nous fournir une attestation d’assurance en responsabilité civile pour chaque enfant.
* Pour **les parents séparés** ou **divorcés**
* Il est possible de créer deux comptes séparés sur connecthys et d’établir des facturations séparées pour chacun des parents. Si vous souhaitez bénéficier de ce service, merci de vous rapprocher du SEJ.
* En cas de jugement spécifique lié à la garde des enfants, merci de nous faire parvenir les documents nécessaires.

**Signatures des parents précédées de la mention « Lu et Approuvé » :**