



Service Jeunesse et Sports
Année scolaire 2019/2020

Etablissement scolaire :

Fiche sanitaire unique

PAJ

(Point Actions Jeunes, 11/17 ans ou entrant en 6^{ème})

Enfant

Nom - Prénom :

Date de Naissance :

Classe :

Mère

Nom - Prénom :

Adresse :

Profession :

Père

Nom - Prénom :

Adresse (si différente)

Profession :

<u>Père</u>	<u>Mère</u>
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Courriel :	Courriel :

Personne à contacter en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables :

Nom :

Tél :

Suite →

✎ Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (asthme, allergies alimentaires, médicamenteuses, maladie chronique ou autre, hospitalisation, opération) ?

Préciser les précautions à prendre :

.....
.....

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI ? (protocole d'accueil individualisé) ☐ OUI ☐ NON

✎ Votre enfant est-il à jour des vaccinations obligatoires ? ☐ OUI ☐ NON

✎ Nom de votre médecin traitant:

✎ Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant :

✎ Mutuelle :

✎ Compagnie d'assurance :

N° de police :

Si vous êtes allocataire CAF, fournir le relevé de prestations CAF datant de moins de trois mois, et donner éventuellement l'autorisation d'accès à CAF PRO et votre numéro d'allocataire CAF (*afin d'obtenir votre quotient familial sur le site de la CAF*)

Autorisation CAF PRO : ☐ OUI ☐ NON

N° d'allocataire CAF :

Percevez-vous l'Aeeh pour votre enfant ? ☐ OUI ☐ NON

✎ Si vous n'êtes pas allocataire CAF, fournir le dernier avis d'imposition (pour calcul de votre QF)

Sans ces documents, votre tarif sera celui correspondant à la tranche la plus haute (cf. plaquette tarifs SJS)

✎ Droit à l'image : ☐ OUI ☐ NON

La Ville de Seysses, représentée par Monsieur Alain PACE (Maire) peut être amenée à utiliser les photos de votre enfant durant l'année scolaire 2019/2020, lors des manifestations ou activités municipales pour diffusion sur tous les supports de communication de la municipalité (journal, site internet, vidéos, plaquettes...)

(Font exception les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos)

Je soussigné, responsable de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance (sur le site internet de la Mairie de Seysses) du règlement intérieur du SEJS 2019/2020, des tarifs des différents accueils et des conditions d'inscription et je m'engage à les respecter.

Fait à Seysses, le

Signatures des parents :

MERE :

PERE :

Toute fiche incomplète entrainera le rejet de l'inscription