



**INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES**  
(Restauration scolaire & Accueils soir et matin)  
**FICHE DE LIAISON ET DE SORTIE ENFANT**  
**Année scolaire 2023/2024**

**ENFANT**

NOM : ..... Prénom : .....

Ecole : ..... Classe : .....

**RESPONSABLES LEGAUX**

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
<b>NOM</b>	.....	.....
<b>PRENOM</b>	.....	.....
<b>SITUATION FAMILIALE</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<b>Garde d'enfant</b>	<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive * <input type="checkbox"/> Alternée * Parent qui a la charge principale de l'enfant	<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive * <input type="checkbox"/> Alternée * parent qui a la charge principale de l'enfant
<b>TELEPHONE</b>	Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....	Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....
<b>MAIL</b>	.....	.....

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE/RETARD**

NOM	PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

**DROIT A L'IMAGE**

Vous autorisez votre enfant à être filmé/photographié afin de réaliser des supports de communication de la Ville d'Aix-en-Provence participant à la promotion des activités périscolaires (site internet de la Ville, Aix le Mag, réseaux sociaux Ville, affichage établissements scolaires) sans aucune limitation de durée et sans contrepartie financière. La Ville d'Aix-en-Provence s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et vidéos susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou intégrité de l'enfant et de sa famille. Ces images ne pourront être vendues ni utilisées à des fins autres que celles mentionnées ci-dessus.

OUI

NON

## AUTORISATION DE SORTIE

### 1/ Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant

La remise de l'enfant à un mineur de moins de 12 ans ne peut pas être autorisée.

L'enfant ne sera remis à la personne désignée ci-dessous que sur présentation d'un justificatif d'identité.

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

### 2/ Autorisation sortie seul à la fin des différents temps périscolaires à 17h45 (concerne uniquement les enfants scolarisés en élémentaire)

OUI

NON

Lorsque j'autorise mon enfant à rentrer seul ou à partir sous la responsabilité d'une autre personne (y compris mineur de plus de 12 ans), la Ville d'Aix en Provence décline toute responsabilité en cas d'éventuel accident sur le trajet école / domicile.

## SANTÉ

L'enfant présente une pathologie à risque connue à ce jour (allergie alimentaire, asthme, maladie chronique, ...)

OUI

NON

PAI : demande/renouvellement en cours

OUI

NON

Vaccination à jour de l'enfant :

OUI

NON

L'enfant est porteur d'un handicap :

OUI

NON

Si oui lequel : .....

L'enfant est accompagné d'un AESH

(Accompagnant Elève en Situation de Handicap) :

OUI

NON

**Si OUI : joindre obligatoirement une notification MDPH**

Appareillage de l'enfant (lunettes, prothèses auditives, dentaires)

OUI

NON

L'enfant est autorisé à pratiquer une activité sportive :

OUI

NON

**Si NON : joindre un justificatif médical**

En cas d'accident, j'autorise la commune à prendre toute mesure d'urgence médicale et à transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche

OUI

NON

J'autorise la communication de mes coordonnées et des coordonnées de ma police d'assurance aux parents de l'enfant impliqué avec mon enfant dans un sinistre survenu sur le temps périscolaire, ou à leur assureur, et ce aux seules fins de traitement de la déclaration de sinistre faite auprès de leur assureur

OUI

NON

## PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE LA PAUSE MERIDIENNE

J'autorise mon enfant à participer aux activités trimestrielles (sur inscription)

OUI

NON

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par la Ville d'Aix-en-Provence et ce, même si dans le cadre de ces activités mon enfant est amené à sortir de l'enceinte de l'établissement scolaire (terrain de sports, gymnase, dojo)

OUI

NON

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e) Mme/M ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la fiche de liaison et de sortie de l'enfant

Le : ...../...../.....

Signature du (des) Responsable(s) légal(aux) :