



## Fiche de liaison Enfance Jeunesse 2022-2023

Cochez les services fréquentés par l'enfant

Restaurant scolaire    Centre de loisirs    Garderie périscolaire    Espace Jeunes

---

### Renseignements concernant l'enfant

Nom et prénom

Sexe    Date de naissance    Ecole

Si autre, précisez    Classe

---

### Renseignements concernant le(s) responsable(s) de l'enfant

La facture est adressée par défaut aux 2 responsables avec adresse identique ou au responsable 1

#### Responsable 1

Qualité    Nom et prénom

Date et lieu de naissance

Adresse

N° de téléphone    Mail

Employeur (nom, adresse, n° de tél)

#### Responsable 2

Qualité    Nom et prénom

Date et lieu de naissance

Adresse

N° de téléphone    Mail

Employeur (nom, adresse, n° de tél)

## Tarifs dégressifs en fonction du quotient familial pour les habitants d'Elliant et de Tourc'h

Le tarif maximum est appliqué en l'absence de renseignements sur le quotient familial

- **Vous êtes allocataire de la CAF du Finistère**

J'autorise la commune à utiliser le site professionnel de la CAF pour avoir accès au quotient familial uniquement dans le cadre de la facturation du service enfance jeunesse .

Joindre une attestation si vous êtes allocataire d'une CAF hors Finistère.

Nom de l'allocataire  N° allocataire

Je n'autorise pas la commune à utiliser le site professionnel de la CAF.

Joindre une attestation récente sur laquelle figure le quotient familial.

- **Vous êtes allocataire de la MSA**

Joindre une attestation récente sur laquelle figure le quotient familial.

---

## Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence (en plus des responsables)

1/ Nom et prénom  Lien avec l'enfant

Adresse  N° de téléphone

2/ Nom et prénom  Lien avec l'enfant

Adresse  N° de téléphone

3/ Nom et prénom  Lien avec l'enfant

Adresse  N° de téléphone

4/ Nom et prénom  Lien avec l'enfant

Adresse  N° de téléphone

---

## Cochez les jours de présence au restaurant scolaire

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Coordonnées de la responsable du restaurant scolaire : restaurant.scolaire@elliant.bzh / 02 98 94 11 02

## Renseignements médicaux utiles pour l'accueil de l'enfant

Nom et téléphone du médecin traitant

- Vaccinations

Joindre obligatoirement une photocopie des vaccinations aux nom et prénom de l'enfant.

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

- Informations complémentaires

L'enfant est-il concerné par un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)  oui  non

Si oui, joindre une copie du PAI

Allergies : Médicamenteuses  oui  non    Alimentaires  oui  non    Autres  oui  non

Asthme  oui  non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

Précisez si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, régime alimentaire particulier etc.

---

## Autorisations facultatives

- J'autorise l'enfant à quitter seul le centre de loisirs et /ou la garderie  oui  non

Si oui, précisez l'heure exact :

- J'autorise le droit à l'image de l'enfant : presse, Elliant Infos (bulletin municipal), photos exposées au service jeunesse  oui  non

---

Je soussigné(e)

responsable de l'enfant désigné sur cette fiche, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

*Votre enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accident.*

*Je m'engage à faire connaître tout changement de nature à modifier le tarif applicable ou tout changement de situation.*

Fait le