

MAIRIE  
DE  
AMBERIEUX EN DOMBES



AIN

## Fiche de renseignements

Année 2023 – 2024

Service Enfance Jeunesse  
289 rue Gombette 01330 Ambérieux en Dombes  
[enfance-jeunesse@amberieux-en-dombes.fr](mailto:enfance-jeunesse@amberieux-en-dombes.fr)

**A compléter + joindre un justificatif d'assurance RC individuelle + attestation CAF + photocopie vaccins + fiche sanitaire (en annexe)**

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Adresse..... ..... .....	Adresse (si différente)..... ..... .....
☎ domicile.....	☎ domicile.....
☎ portable.....	☎ portable.....
☎ professionnel.....	☎ professionnel.....
Profession.....	Profession.....
Email.....	Email.....

Personnes à contacter en cas d'urgence				
Ordre	NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone
1				
2				

### Régime

- Allocataire CAF AIN (numéro et nom titulaire).....
- Régime spécial (MSA ou autre)  Sans

J'autorise le service enfance jeunesse de la mairie à consulter mon quotient familial sur le site CafPro ou CDAP et en archiver les données dans le dossier administratif de l'enfant

- oui  non

J'autorise la commune d'Ambérieux en Dombes gestionnaire du service Enfance Jeunesse où mon enfant déjeune et est accueilli dans le cadre du périscolaire, des nouvelles activités périscolaires et du centre de loisirs, à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre du service enfance jeunesse, à reproduire et diffuser ces images sur tout support de communication institutionnelle (liste non exhaustive : bulletin municipal, lettres municipales, site internet, page facebook ...)

- oui  non

**Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et à en respecter les clauses**

Fait à Ambérieux, le.....

**Signature précédée de la mention  
"Lu et approuvé"**

## Renseignements enfants

<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
Nom/prénom	.....
Adresse de l'enfant	.....
Date de naissance	.....
Médecin traitant : nom & ☎	.....
Allergies/recommandations/PAI	.....
Régime alimentaire	<b>Si oui : sans viande</b> <input type="checkbox"/> <b>sans porc</b> <input type="checkbox"/>
Établissement scolaire	.....
Classe/Niveau	.....

<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
Nom/prénom	.....
Adresse de l'enfant	.....
Date de naissance	.....
Médecin traitant : nom & ☎	.....
Allergies/recommandations/PAI	.....
Régime alimentaire	<b>Si oui : sans viande</b> <input type="checkbox"/> <b>sans porc</b> <input type="checkbox"/>
Classe/Niveau	.....

<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
Nom/prénom	.....
Adresse de l'enfant	.....
Date de naissance	.....
Médecin traitant : nom & ☎	.....
Allergies/recommandations/PAI	.....
Régime alimentaire	<b>Si oui : sans viande</b> <input type="checkbox"/> <b>sans porc</b> <input type="checkbox"/>
Classe/Niveau	.....

<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
Nom/prénom	.....
Adresse de l'enfant	.....
Date de naissance	.....
Médecin traitant : nom & ☎	.....
Allergies/recommandations/PAI	.....
Régime alimentaire	<b>Si oui : sans viande</b> <input type="checkbox"/> <b>sans porc</b> <input type="checkbox"/>
Classe/Niveau	.....

**Observations - Allergie(s), Asthme à signaler au restaurant scolaire d'Ambérieux en Dombes ou toute autre information nous permettant de bien prendre en charge votre (vos) enfant(s) durant le temps de cantine.**

**Nous vous rappelons qu'en cas d'allergie(s), asthme, un P.A.I. devra être obligatoirement signé entre toutes les parties et un trousseau de médicaments adéquats impérativement déposé au restaurant scolaire.**