



## **Autorisation de transfert, d'hospitalisation et d'intervention médicale ou chirurgie d'urgence**

Je soussigné(e),

(mère, père, tuteur)

demeurant :

représentant légal de (nom et prénom de l'enfant),

né(e) le (date de naissance de l'enfant),

autorise la crèche « Les Petits Capcinois » à faire hospitaliser mon fils (ma fille) en cas d'urgence prioritairement à l'hôpital le plus proche.

J'autorise le médecin à pratiquer en urgence les soins nécessaires.

Fait à

Le

**Signature** (Précédée de la mention « lu et approuvée »)



## **Photos, vidéos et images**

Je soussigné(e),

(mère, père, tuteur)

responsable de l'enfant :

autorise le personnel de la crèche « Les petits Capinois » à photographier / filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées individuellement et/ou en groupe.

Ces images seront exclusivement destinées à l'usage des familles, ainsi qu'au site internet de la Communauté des Communes.

Fait à

Le

**Signature** (précédée de la mention « lu et approuvée »)



## **Fiche d'autorisation de sortie**

Je soussigné(e),

(Mère, père, tuteur)

autorise mon enfant :

A participer à des activités extérieures à la structure nécessitant un transport à pieds (parc située à Les Angles ou toute autre activité à l'intérieur du village).

A participer à des activités extérieures à la structure nécessitant un transport en bus (visites des écoles, fermes, parcs...).

Les visites et le moyen de transport seront informées par écrit (affichage au sein de la crèche).

**L'autorisation est valable pour toute la durée d'accueil de l'enfant**

Fait à

Le

**Signature** (précédée de la mention « lu et approuvée »)



## **Documents à fournir**

- Carnet de santé de l'enfant (photocopie des vaccinations).
- Justificatif d'immatriculation CAF (même si vous ne percevez pas de prestations) faisant apparaître le n° d'allocataire, à défaut votre feuille d'imposition.
- Attestation de la carte vitale ou de l'assurance maladie privée.
- Attestation d'assurance responsabilité civile (en général liée au contrat d'assurance habitation) au nom de l'enfant.
- Certificat d'aptitude à la vie en collectivité.
- Livret de famille.
- Ordonnance d'antipyrétique si fièvre.
- Livret d'accueil à compléter

**Merci de bien vouloir apporter les documents originaux, ainsi que leur photocopie.**



## Fiche d'inscription

### Enfant

Nom : Prénom :  
Date et lieu de naissance :  
Médecin traitant :

### Mère

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Téléphone : Fixe : Portable :  
Profession : Employeur :

### Père

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Téléphone : Fixe : Portable :  
Profession : Employeur :

**Autorité Parentale conjointe :    oui        non**

Si non merci d'indiquer le nom de la personne exerçant l'autorité :

### **Numéro et nom de l'allocataire :**

**RSA :**                      **Oui/Non**                      **Prime d'activité :**    **Oui /Non**

**Nom, prénom, adresse et numéros de téléphone des personnes autorisées à récupérer votre enfant :**