**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 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 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 .

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 :

MAIL

Téléphone : Fixe : Portable :

Profession : Employeur :

**Père**

Nom : Prénom :

Adresse :

MAIL

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 :**