



Multi-Accueil Le Jardin des Malices

Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr

Fiche individuelle de renseignements Année 2023/2024

Nom, prénom
de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse de l'enfant :

PARENTS	Mère Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, prénom		
Adresse		
Date de naissance		
Téléphone portable		
Téléphone fixe		
Courriel		

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom + téléphone) :

N° d'allocataire CAF :

EMPLOYEURS	Mère	Père
Nom de l'employeur		
Profession		
Adresse de l'employeur		
Téléphone Travail		

Famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

Frères et sœurs :

Nom et Prénom	Date de naissance	Etablissement fréquenté



Multi-Accueil Le Jardin des Malices

Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr

ASSURANCE :

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance responsabilité Civile (**joindre l'attestation**) :

Nom de la compagnie :N° de contrat :N° de téléphone.....
Date d'échéance du contrat.....

Personnes susceptibles de venir chercher mon enfant (sur présentation de la carte d'identité):

Nom, prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse

Autorisations :

Autorisations	OUI	NON
Photographier ou filmer votre enfant (utilisation au sein de la structure : casiers, panneaux des activités, etc...		
Utiliser les films et les photos pour la promotion de l'établissement (journaux, TV locale)		
Faire participer votre enfant aux fêtes (ex : la saint Nicolas)		
Faire sortir l'enfant des locaux (promenade en poussette à la coulée verte, sortie à la bibliothèque, etc...)		
Etre vu par le pédiatre de la structure (Dr Legagneur)		
Conserver une copie de vos justificatifs de ressources		
Hospitaliser votre enfant en cas d'urgence		
Consultation et conservation des données CDAP		
Transférer les données de la famille à la CAF		

En cas d'accident, ou d'incident, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité enfant.

Fait à le.....

Signatures des parents :



Multi-Accueil Le Jardin des Malices

Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr

Fiche Sanitaire

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Vaccinations : (joindre carnet de santé) :

VACCINS	Date de la première vaccination	Dates des rappels
DTPC HIB		
ROR :		
Hépatite B :		
BCG :		
Pneumocoque		
Méningocoque C		
Autre :.....		

Au cours de l'année, apporter les photocopies des nouveaux vaccins ou rappels afin de mettre à jour le dossier de votre enfant.

Allergies : (joindre un certificat du médecin traitant, et mise en place ultérieure d'un Projet d'Accueil Individualisé) :

.....

Alimentation : Pour les plus petits nous fournissons des pots, les plus grands ont un repas fourni par le traiteur

Pour les plus petits :

Pot : Pot végétarien :

Pour les plus grands, c'est le traiteur ELIOR qui fournit les repas :

Repas : Repas végétarien

Le lait maternel ou infantile est fourni par les parents selon un protocole qui vous sera transmis lors de l'inscription.



Multi-Accueil Le Jardin des Malices

Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr

Protocole de premiers soins :

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Je soussigné(e) autorise le personnel du multi accueil « LE JARDIN DES MALICES » à utiliser en premiers soins, pour mon enfant, les éléments suivants :

- BISEPTINE SPRAY** : Antiseptique pour nettoyer les plaies superficielles et les lésions cutanées.
- DOLIPRANE SIROP** : Paracétamol si fièvre (supérieure ou égale à 38,5°)
- APAYSIL**: pour apaiser les démangeaisons après une piqûre d'insecte.
- ARNICA CREME** : En cas de chutes, cognements, contusions ou hématomes.
- ARNICA 30CH** et **CHAMOMILLA 15CH** en granulés homéopathiques
- ALOPLASTINE (ou équivalent)** : Irritation et érythème fessier
- PANSEMENTS**
- COMPRESSES** : Nettoyer les plaies
- SPARADRAP** : En cas de plaies
- BANDES VELPO** : Pour maintenir le pansement

Je certifie que mon enfant ne présente aucune allergie comme aux éléments cochés de la liste ci-dessus.

Vous êtes prié de bien vouloir fournir un tube ou pot de crème hydratante fermée (que vous utilisez habituellement pour éviter les rougeurs de votre enfant). Si cette crème contient un médicament (par exemple la mytosil ou la bépanthen) un certificat médical doit être joint.

Fait à le

Signature du représentant légal de l'enfant (et/ou du médecin traitant de l'enfant) :



**Multi-Accueil
Le Jardin
des Malices**

Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Protocole d'administration de Doliprane :

Je soussigné Docteur, certifie que l'enfant
....., né le, ayant à ce jour un poids de
kg, autorise le personnel du Multi-Accueil à administrer une dose poids de paracétamol sirop en cas de fièvre
s'élevant au-delà de 38.5°C ou de douleurs dentaires et certifie que l'enfant n'y présente aucune contre-
indication.

Fait à

Le

Signature :

Certificat d'aptitude à la vie en collectivité :

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie que l'examen clinique de
l'enfant, né le.....est apte, tant physiquement que
psychologiquement à être admis en crèche/halte-garderie.

Fait à :.....

Le :

Signature :



Multi-Accueil Le Jardin des Malices

**Multi-accueil Le Jardin des Malices – 38 rue des Genêts -57800 COCHEREN TEL : 03-72-36-15-05
ma.cocheren@asbh.fr**

Documents à fournir impérativement lors de l'inscription:

- Fiche de renseignements complétée
- Fiche sanitaire complétée (avec Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité et autorisation d'administration de Doliprane du pédiatre ou du médecin traitant de votre enfant)
- Carnet de vaccinations
- Extrait d'acte de Naissance de moins de 3 mois
- Livret de famille (à apporter pas besoin de photocopies)
- Si vous n'êtes pas allocataire CAF, photocopies des avis d'imposition des parents année n-2
- Une attestation d'assurance responsabilité civile au NOM et PRENOM de votre enfant
- Justificatif de domicile pour les parents (facture d'électricité par exemple)
- Une attestation sur l'honneur de la personne assurant la garde de l'enfant si besoin (ex : grands-parents), ainsi qu'un justificatif de domicile dans le cas où la personne réside à Cocheren (uniquement nécessaire pour les demandes de contrat)
- Attestation de l'employeur dans le cas où celui-ci est implanté sur la commune de Cocheren (uniquement pour les demandes de contrat).
- Attestation de suivi spécialisé (uniquement s'il y a un suivi)
- Copie carte d'identité du ou des parents
- Document RGPD signé

L'inscription ne pourra être validée qu'une fois tous les documents réceptionnés.

Par ailleurs, tout le dossier doit être impérativement complété, le cas échéant, aucune réservation ne sera prise en compte !