



## Fiche de renseignements/Daten zur Einschreibung/Ficha Informativa

□ Vacances scolaires	2019/2020	Date d'inscription : / /
Coordonnées de l'enfant/Pe	rsönliche Daten (	des Kindes/Dados pessoais das crianças
Numéro de matricule de la sécurité sociale	: <u></u>	
Nom :		Prénom:
Lieu de naissance :		Sexe:
Adresse :		Code postal:
Langue maternelle :		Nationalité :
Coordonnées des parents/	Persönliche Date	en der Eltern/Dados pessoais dos pais
<u>Père</u>		<u>Mère</u>
Nom :		Nom :
Prénom :		Prénom :
Adresse :		Adresse :
Tél. privé :		Tél. privé :
GSM :		GSM :
Tél. professionnel :		Tél. professionnel :
Matricule :		Matricule :
•		autre que les parents/Personen die neben des bas autorizadas a vir buscar a criança fora os pais
Nom :		Nom :
Prénom :		Prénom :
Parenté :		Parenté :
Tél. privé :		Tél. privé :
GSM :		GSM :
Relation-lien de parenté :		

<u>Attention : Prière de joindre une copie de la carte d'identité des personnes autorisées</u> à venir rechercher l'enfant

Association sans but lucratif Tél.:(+352) 26 54 37 49

Fax:(+352) 26 53 27 49

Adresse 57, rue Zénon Bernard L-4031 Esch-sur-Alzette Agrément ministériel Adresse administrative : 32a, rue Z. Bernard L- 4031 Esch-sur-Alzette MR410/3 http://www.ciglesch.lu e-mail: maisonrelais@ciglesch.lu

IBLC: 20428732 TVA 19976102803





## Autorisation sortie/Ausgangserlaubnis/Autorização de saída

Par la presente, je soussigne	(e) (nom, prenom)			
Autorise mon enfant (nom,	orénom)			
À participer à des sorties				
□ À pied				
☐ En transport en co	mmun (bus, train)			
À se rendre				
☐ Seul de notre dom	icile à la maison relais			
☐ Seul de la maison	relais à notre domicile			
☐ Seul d'un club (spo	ortif, culturel, etc.) à la maison rela	ais / Coordonnées du club:		
☐ Seul de la maison	relais à un club / Coordonnées du	club :		
	<ul> <li>Pendant tou</li> </ul>	te la période d'inscription		
	<ul> <li>De la signature de la présente jusqu'au/20</li> </ul>			
	<ul> <li>Sur appel tél</li> </ul>	léphonique de la mère/du père/d	u tuteur	
	o Uniquement	les jours suivants :		
Esch/Alzette, le/	/ Sig	nature/Unterschrift		
Aut	torisation photos/ Fot	oserlaubnis/Autorizaç	ão de fotos	
	•	<u> </u>	cations et que certaines activités de la	
maison relais soient docume		olene prises dans le caure de publi	cations et que certaines activités de la	
Esch/Alzette, le/	/ Sig	nature/Unterschrift		
Autorisation en	cas d'urgence/Elterlich	ne Erlaubnis im Notfal	I/Autorização en caso de	
		urgência		
Par la présente, je soussigné	(e)			
Père, mère, tuteur de l'enfa				
Autorise le personnel d'enca médecin en cas de maladie d		ne joindre auparavant à appeler le	s secours (112) et/ou consulter un	
	médecins consultés, dans l'impos: jugés nécessaires en cas d'urgence		a faire tout examen ou intervention	
Esch/Alzette, le/	/	Signature		
Association	Adresse	Adresse administrative :	http://www.ciglesch.lu	
sans but lucratif Tél.:(+352) 26 54 37 49	57, rue Zénon Bernard L-4031 Esch-sur-Alzette	32a, rue Z. Bernard L- 4031 Esch-sur-Alzette	e-mail: maisonrelais@ciglesch.lu IBLC : 20428732	
Fax:(+352) 26 53 27 49	Agrément ministériel	MR410/3	TVA 19976102803	





## Fiche médicale/Ärztliche Informationen/Informação de saúde

Nom du médecin traitant/pédiatre :
Téléphone du médecin traitant/pédiatre :
L'enfant a-t-il déjà eu des interventions chirurgicales ?
□ Oui. Lesquelles ?
□ Non.
Existe-t-il ?:
☐ Une allergie. Laquelle ?
☐ La nécessité d'un régime alimentaire particulier. Lequel ? (! certificat médical obligatoire
☐ La nécessité de la prise continue d'un médicament ?
☐ Un diabète ?
☐ Une épilepsie ?
☐ Un déficit sensoriel ?
☐ Un déficit psychomoteur ?
☐ Un retard ou des troubles du langage ?
☐ Des problèmes du comportement ?
□ Autres ?
Prière de fournir un certificat médical svp.
Est-ce que l'enfant peut participer à toutes les activités ?
□ Oui.
□ Non. Lesquelles ?
L'enfant a-t-il contracté des maladies infantiles (varicelle, rougeole, asthme, etc.) ?
☐ Oui. Lesquelles ?
□ Non.

IBLC: 20428732 TVA 19976102803





## Les parents sont priés de présenter <u>tous les documents</u> suivants pour valider la demande d'inscription

☐ Une copie de la carte d'identité/passeport de l'enfant			
☐ Une copie du contrat de la carte « Chèque-Service Accueil »			
☐ Une copie de la carte de vaccination de l'enfant			
☐ Une copie de la carte d'identité des personnes autorisées à reprendre l'enfant			
Tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable			
Réservé à la maison relais			
Réception de la demande ://			
Dossier complet OUI / NON			
Date d'entrée ://			

IBLC: 20428732 TVA 19976102803