



FONDATION ÉCOLE UNIVERSELLE

Chemin de la Cure, 9 – 1653 CRÉSUZ

☎ 076.281.34.94 / 078.704.08.12

✉ contact@ecoleuniverselle.ch

www.ecoleuniverselle.ch

- FICHE DE RENSEIGNEMENTS -
Activités de l'année scolaire 2021-2022

Cette fiche de renseignements est utilisée pour les inscriptions de vos enfants à nos ateliers et à nos camps de vacances, pour une année scolaire complète.

ENFANT(S)	
1	Nom : Prénom : Sexe : M F Né(e) le : / /
2	Nom : Prénom : Sexe : M F Né(e) le : / /
3	Nom : Prénom : Sexe : M F Né(e) le : / /
Adresse :	
Code postal : Commune :	

RESPONSABLES LÉGAUX	
Mère Père Tuteur Autre	Autorité parentale : OUI NON Nom marital (<i>nom d'usage</i>) : Prénom : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : Code postal : Commune : Natel : / Courriel électronique : Adresse à utiliser pour les envois postaux/Factures
Mère Père Tuteur Autre	Autorité parentale : OUI NON Nom marital (<i>nom d'usage</i>) : Prénom : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : Code postal : Commune : Natel : / Courriel électronique : Adresse à utiliser pour les envois postaux/Factures

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de venir le chercher à la fin de l'activité ? OUI NON (*Si « non » veuillez joindre le jugement fixant les modalités de garde de l'enfant.*)

L'enfant vit chez : ses parents sa mère son père autre :

AUTRES PERSONNES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX

Personnes à appeler en cas d'urgence si les parents demeurent injoignables et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'activité.

Je soussigné(e), (nom et prénom) agissant en tant que représentant légal de l'enfant, demande qu'en notre absence et en cas d'urgence, notre enfant soit transporté à nos frais à l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer les soins en cas d'intervention chirurgicale. Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour me prévenir ou me faire prévenir avant toute prise de décision importante.

Personne 1	À appeler en cas d'urgence	Autorisée à venir chercher l'enfant
	Nom :	Prénom :
	Lien avec l'enfant : Frère/Sœur/Grand-père/Grand-mère/etc. (à préciser)	
	Adresse :	
	Code postal : Commune :	
Natel : /		
Personne 2	À appeler en cas d'urgence	Autorisée à venir chercher l'enfant
	Nom :	Prénom :
	Lien avec l'enfant : Frère/Sœur/Grand-père/Grand-mère/etc. (à préciser)	
	Adresse :	
	Code postal : Commune :	
Natel : /		

En cas d'urgence ou d'impossibilité d'atteindre les parents, ceux-ci autorisent le référent de l'activité de la Fondation École Universelle à faire appel au service d'urgence 144, si nécessaire. Les frais de ces démarches sont à l'entière charge des parents. Le référent de l'activité de la Fondation École Universelle n'est pas autorisé à faire de l'automédication.

RESPONSABILITÉS

J'atteste que mon enfant est couvert par une RC et une assurance accident.

J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant à se rendre seul et/ou à repartir seul du lieu d'activité et je décharge la Fondation École Universelle de toute responsabilité à ce sujet. **(Clause exclue pour les enfants de moins de 6 ans).**

En cas d'absence d'un responsable légal de mon/mes enfant(s) à l'heure de fin prévue de l'atelier, le moniteur laissera mon enfant quitter le lieu d'activité.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'activité où mon enfant est inscrit et je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon enfant.

FICHE SANITAIRE PAR ENFANT

Enfant 1	<p>Votre enfant suit-il un régime alimentaire ou un traitement médical ?</p> <p>Fait-il des allergies ? (Aliments, piqûres d'insectes, etc.)</p> <p>Présente-t-il une maladie chronique ? (Asthme, convulsions, diabète, etc.)</p> <p>Autres difficultés ou points particuliers ? (Difficultés de socialisation, incontinence, etc).</p>
Enfant 2	<p>Votre enfant suit-il un régime alimentaire ou un traitement médical ?</p> <p>Fait-il des allergies ? (Aliments, piqûres d'insectes, etc.)</p> <p>Présente-t-il une maladie chronique ? (Asthme, convulsions, diabète, etc.)</p> <p>Autres difficultés ou points particuliers ? (Difficultés de socialisation, incontinence, etc).</p>
Enfant 3	<p>Votre enfant suit-il un régime alimentaire ou un traitement médical ?</p> <p>Fait-il des allergies ? (Aliments, piqûres d'insectes, etc.)</p> <p>Présente-t-il une maladie chronique ? (Asthme, convulsions, diabète, etc.)</p> <p>Autres difficultés ou points particuliers ? (Difficultés de socialisation, incontinence, etc).</p>

Important : Les animateurs ne sont pas autorisés à administrer de traitement médical à l'enfant.

DROIT À L'IMAGE

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant inscrit sur cette fiche,

- 1) Ne souhaite pas / Accepte : Que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités liées à la Fondation.
- 2) Autorise / n'autorise pas la Fondation École Universelle à utiliser et/ou publier des visuels le concernant pour illustrer les différents supports d'informations et de communication réalisés par la fondation : (Cochez ce que vous autorisez dans la liste)

Site internet et newsletter

Réseaux sociaux (page Facebook, instagram et LinkedIn)

Diaporamas ou affichages internes à la fondation, diffusés dans nos locaux, lors de fêtes ou de présentations ouvertes au grand public (journée portes ouvertes, etc.) et/ou utilisés comme supports de présentation de nos activités, auprès de partenaires publics ou privés.

Journal des activités avec support papier, interne à la fondation.

Photographies, vidéos ou enregistrements sonores de l'enfant en activité envoyée par SMS, mails ou whatsapp uniquement aux parents de l'enfant concerné.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif. Un refus de votre part aura pour conséquence d'écarter votre enfant lors des prises de vue ou de masquer son visage.

CONDITIONS D'ADMISSION

Afin que votre demande d'inscription aux activités soit prise en compte, veuillez s'il vous plaît nous renvoyer la fiche de renseignements dûment complétée et signée, ainsi que les documents demandés dans le cadre de chaque activité (règlement des activités, fiche d'inscription pour les camps, etc.).

Important : Toutes les informations contenues dans cette fiche d'inscription sont traitées de manière confidentielle et ne sont transmises qu'aux responsables de l'activité.

Je m'engage à informer les directrices de la Fondation École Universelle de tous les changements d'informations figurant sur cette fiche et qui surviendraient en cours d'année.

A, le

Signature(s) du (des) responsable(s) légal(-aux) :