

# Halte-garderie itinérante

## Fiche individuelle

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : ..... à .....  
 Adresse du domicile de l'enfant :  
 .....  
 N° domicile : .....  
 N° portable mère : ..... N° portable père : .....  
 e-mail mère : ..... e-mail père : .....

Nom de la Maman : ..... Nom du Papa : .....  
 Prénom : ..... Prénom : .....  
 Profession : ..... Profession : .....  
 Adresse de l'employeur : ..... Adresse de l'employeur : .....  
 .....  
 Tél au travail : ..... Tél au travail : .....  
 En cas d'absence d'emploi, percevez-vous des Assedic ou le RMI ?  
 Maman : oui  non  Papa : oui  non

Situation familiale :  
 Mariés  Pacsés  Concubins  Veuf(ve)  Célibataire  Divorcés   
 Personne ayant le droit de garde : ..... (Joindre justificatif du tribunal)  
 Nombre d'enfants vivant au sein du foyer : ..... (joindre photocopies du livret de famille)

N° Sécurité sociale dont dépend l'enfant  
 .....  
 Percevez-vous des prestations familiales ? oui  non   
 De quel organisme dépendez-vous ?  
 CAF n° allocataire : .....  
 MSA n° immatriculation : .....  
 Autres (précisez) : .....

**Renseignements sanitaires :**

joindre certificat médical de non contre-indication à l'entrée en collectivité (fait par le médecin).

Age de l'enfant : .....	Poids : .....	Taille : .....
Médecin de famille : .....		
Adresse : .....		
Téléphone : .....		
Informations relatives à la santé de l'enfant :		
Allergies : .....		
Asthme : ..... Eczéma : .....		
Convulsions : ..... Antécédents : .....		
Autres : .....		
.....		

**Vaccinations :** Joindre photocopies du carnet de vaccinations + remplir ces tableaux.

Diphtérie – Tétanos - Polio		
Date	Injection	Médecin

  

Autres vaccinations (Coqueluche, ROR, ...)		
Date	Injection	Médecin

### Autorisations

#### Sorties :

Je, soussigné (e)....., responsable de l'enfant..... autorise l'équipe à sortir dans les communes accueillantes de la Halte-Garderie, pour des promenades avec votre enfant (jardins communaux, parcs communaux,...).  
Signature :

#### En cas d'absence de la mère ou du père :

##### En cas d'empêchement des parents :

Je soussigné(e), .....autorise :  
Nom, prénom : .....téléphone : .....  
A venir chercher mon enfant à la halte-garderie itinérante.

Signature :

#### Soins d'urgence

##### En cas d'urgence, d'accident ou de problème de santé de mon enfant :

Je, soussigné(e)....., responsable de l'enfant .....autorise la responsable de la halte-garderie itinérante à prévenir :  
Nom, prénom : .....téléphone : .....  
Nom, prénom : .....téléphone : .....  
Nom, prénom : .....téléphone : .....  
Je soussigné(e) ..... , responsable de l'enfant ..... déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la responsable de la halte-garderie itinérante à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.  
Signature:

**Acceptation du règlement de fonctionnement :**

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant ..... déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la halte-garderie itinérante et l'accepte dans son intégralité.

Signature :

**Accès aux données personnelles du site CDAP :**

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant ..... autorise l'utilisation du site CDAP (mis en place par la CAF), afin d'avoir accès à mes données personnelles, pour l'application du quotient familial, au sein de la structure.

Signature :

**Autorisations parentales 2025-2026**  
**Droit à l'image**

Nous, soussignés : .....

Demeurant au : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Parents de l'enfant : .....

Nous  autorisons  
 n'autorisons pas

Conformément aux dispositions de l'article 9 du Code Civil, l'équipe de la Halte-Garderie Itinérante les P'tits Coeurs à faire procéder, à titre gratuit, à des photographies ou à des films concernant mon enfant, utilisables sur les lieux d'accueil de la structure et dans les livrets des enfants.

Nous  autorisons  
 n'autorisons pas

La prise de vue et la publication des images sur lesquelles notre enfant apparaît ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée. Nous reconnaissons avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite pour les usages suivants : tous documents destinés à promouvoir le service et la CCSSO en général, la publication dans le magazine intercommunal, et sur le site de la CCSSO, exposition photos dans le cadre des fêtes de fin d'année, .... Nous reconnaissons également que les utilisations ne peuvent porter atteinte à notre vie privée et plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice. Ces prises de vue ne seront pas exploitées dans un but commercial. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Fait à : ..... le, .....

Lu et approuvé  
Signature des parents :