



## RENOUVELLEMENT DES DOSSIERS UNIQUES POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

 Si vous possédez déjà un compte sur le portail famille :

 Etape 1 :

Connectez-vous sur votre espace : <https://portail.berger-levrault.fr/MairieLaRoquebrussanne83136/accueil>, vérifiez/renseignez toutes les informations dans les rubriques suivantes :

>>Espace famille, >> Dossier de famille

**Pour le(s) Parent(s) :** Nom, Prénom, Qualité, Situation familiale, E-mail, Téléphone, Mode de communication et Mode d'envoi de facture et relance (privilégiez les e-mails), et l'Adresse.

**Pour le(s) enfant(s) :** Nom, Prénom, Compagnie d'assurance en ajoutant la mention « 24/25 », Numéro de la compagnie, Date de naissance, Sexe, Cochez si besoin : port de lunettes, d'un appareil dentaire, d'un appareil auditif. Autorisations, cochez ou non les mentions : j'autorise mon enfant à pratiquer du sport, à être pris en photo, à être hospitalisé en cas de besoin. Contacts : ajouter toutes les personnes habilitées à récupérer l'enfant, et/ou à être appelé en cas d'urgence, attention il est nécessaire de le faire pour chaque enfant (si fratrie).

 Etape 2 : Renseignez de façon manuscrite la fiche sanitaire et la fiche d'ouverture des droits/d'autorisations jointe à ce document

 Etape 3 : Déposez la fiche sanitaire, la fiche d'ouverture des droits/d'autorisations accompagnés : d'une **copie des pages de vaccinations** du carnet de santé de votre enfant, et de vos attestations employeur, en Mairie et de tout autre document nécessaire (PAI, notification MDPH, avis d'imposition si vous n'êtes pas allocataire CAF...)

 Etape 4 : Procédez à la réservation des activités par le biais de portail famille à compter du **20/08/24**.

 Si vous rencontrez des difficultés lors de l'utilisation du portail famille, n'hésitez pas à nous contacter.

Des exemplaires de dossiers unique "papiers" sont également disponibles à l'accueil de la mairie.



 **Contacts :**

 04.94.37.00.97

 [enfanceetloisirs@laroquebrussanne.fr](mailto:enfanceetloisirs@laroquebrussanne.fr)

**Attention, les dossiers devront être déposés en  
mairie au plus tard le 10/05/2024 !**







MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



N° 10008\*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ANNEE SCOLAIRE : 2024/2025

### 1. ENFANT

NOM : .....

PRENOM : .....

Né(e) le : .....

### 2. VACCINATIONS ( joindre une copie des vaccins\*)

| VACCINS OBLIGATOIRES | Oui | Non | DATES DES DERNIERS RAPPELS | VACCINS RECOMMANDÉS        | DATES |
|----------------------|-----|-----|----------------------------|----------------------------|-------|
| Diphtérie            |     |     |                            | Hépatite B                 |       |
| Tétanos              |     |     |                            | Rubéole-Oreillons-Rougeole |       |
| Poliomyélite         |     |     |                            | Coqueluche                 |       |
| Ou DT Polio          |     |     |                            | BCG                        |       |
| Ou Tétracoq          |     |     |                            | Autres (préciser)          |       |
|                      |     |     |                            |                            |       |

### 3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

#### INFORMATIONS SPECIFIQUES :

Avez-vous mis en place un Protocole d'Accueil Individualisé :  oui  non

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique  oui  non

(si oui précisez dans le cadre 4 : Recommandations utiles des parents)

L'enfant est-il en situation de handicap  oui  non

(Si oui, et si elle est reconnue merci de joindre la notification MDPH et l'attestation de la CAF si bénéficiaire de l'AAEH)

L'enfant suit-il un traitement médical  oui  non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament (même homéopathique) ne pourra être administré sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (Si oui cochez la case correspondante)

RUBEOLE  VARICELLE  ANGINE  RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU   
SCARLATINE  COQUELUCHE  OTITE  ROUGEOLE  OREILLONS

ALLERGIES : asthme  alimentaires  médicamenteuses

Autres : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....  
.....

### 4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il : des lentilles  des lunettes  des prothèses auditives

Des prothèses ou appareils dentaires  autres ? Précisez

Autres recommandations : .....

.....

### 5. AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives .....

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées

### 6. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone :

Nom et tél du médecin traitant (facultatif)

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre le cas échéant toutes mesures traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale rendues nécessaire par l'état de l'enfant

Fait à .....Le



Nom : .....

Ecole fréquentée pour l'année scolaire 2024/2025

Prénom : .....

Ecole élémentaire

Ecole maternelle

## OUVERTURE DES DROITS

⌚ Attention l'ouverture des droits n'engage aucune **réservation (et donc de facturation)** elle vous permet **d'effectuer vos réservations en fonction de vos besoins** par le biais du **portail famille**.

🕒 Il est possible de faire une demande de réservation sur une longue période, afin d'effectuer des réservations à l'année. Une fois connecté sur le portail famille il suffit d'emprunter le chemin suivant : **>Espace famille> Planning d'activités > Faire une demande sur une longue période> Saisir les dates de l'année scolaire et les jours souhaités> Demander**

💻 Les **réservations pour les périodes périscolaires** pourront être effectuées à compter du **20/08/2024** (une communication collective par mail confirmera le bon paramétrage du logiciel le 20/08 à 14h). Celles-ci devront être effectuées au plus tard le **27/08/2024 à midi** pour la semaine suivante.

*(Cochez les prestations que vous souhaitez voir apparaître dans le planning d'activités de votre enfant)*

- Périscolaire du matin
- Pause méridienne
- Accueil de loisirs périscolaire (soir)
- Accueil de loisirs périscolaire (mercredi)
- Accueil de loisirs extrascolaire (vacances scolaires)

## AUTORISATIONS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Je soussigné(e) Mme/M. ....  Père  Mère  Tuteur légal

👉 Autorise l'équipe du service Enfance & Loisirs à photographier/filmer mon enfant dans le cadre des activités et à publier ces documents dans le cadre de la communication du service .....

👉 Certifie avoir mis à jour tous les renseignements dans mon espace famille par le biais du portail famille ....

👉 Accepte le règlement de fonctionnement du service (consultable en ligne sur portail famille) .....

Fait à : ..... Le : .....

Signatures des responsables légaux :