





## **DOSSIER MEDICAL**

### **VACCIN OBLIGATOIRE**

DT Polio ...../...../.....

### **AUTORISATIONS PARENTALES**

***L'autorisation parentale ci-dessous doit impérativement être signée. Dans le cas contraire, l'enfant ne pourra être accueilli au multi accueil « Les Moussaillons du Payré ».***

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....

1) autorise mon enfant .....

☞ à être transporté par les services et autorités compétentes (SAMU, Pompiers...),

☞ à être hospitalisé à (préciser lieu de l'hospitalisation) .....

☞ à être opéré ou anesthésié.

2) autorise la directrice et/ou l'infirmière à :

☞ administrer à mon enfant les médicaments prescrits par le médecin traitant uniquement sur présentation d'une ordonnance ;

☞ administrer un traitement antipyrétique en cas de survenue de fièvre et selon le protocole établi par le médecin de l'établissement ;

☞ appliquer les protocoles médicaux établis par le médecin de l'établissement, consultables sur simple demande.

*Signature du père :*

*Signature de la mère :*

### **INFORMATIONS RELATIVES A L'ENFANT**

(allergies, régimes, handicap, maladie chronique, autres...)

### AUTORISATION D'ACCES AUX REVENUS CONNUS DE LA CAF (CAFPRO)

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... autorise la directrice du multi-accueil à avoir un accès sécurisé via internet, au montant de mes revenus déclarés à la CAF, ainsi qu'au nombre des enfants à charge de ma famille ; et ce, afin de calculer la participation horaire (les autres informations disponibles dans mon dossier CAF ne pouvant être accessibles sur CAFPRO).

Signature du père :

Signature de la mère :

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Par simplification administrative, le prélèvement automatique est préconisé. Vous recevez, préalablement au prélèvement, une facture mensuelle à terme échu. Les factures non prélevées sont à régler directement auprès du secrétariat du multi-accueil.

Je choisis le règlement (cocher la case correspondante) :

- par prélèvement automatique (je remplis l'autorisation jointe au dossier)
- autre mode de règlement (espèces, chèque bancaire, CESU, chèques vacances ANCV ou paiement en ligne via TIPI)

Pour que ce dossier soit complet vous devez impérativement fournir les pièces suivantes :

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie des vaccinations
- Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité pour un **accueil occasionnel**
- Numéro d'allocataire CAF, MSA ou autre régime
- Pour les familles affiliées à un autre régime que CAF ou MSA, l'avis d'imposition ou de non-imposition de l'année précédente
- Un justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Une attestation de l'employeur ou entête du bulletin de salaire
- Une attestation d'assurance de responsabilité civile des parents
- Un RIB uniquement si vous optez pour le règlement des factures par prélèvement automatique
- En cas de séparation ou divorce des parents, une attestation du jugement du tribunal désignant le parent ayant la garde de l'enfant.

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du père :

Signature de la mère :

---

*Multi-accueil « Les Moussaillons du Payré »  
18 bis, rue des Ecoliers - 85440 TALMONT-SAINT-HILAIRE  
Tél : 02.51.33.93.42 / [moussaillons@talmontsainthilaire.fr](mailto:moussaillons@talmontsainthilaire.fr)*