

SEJOUR EN IRLANDE

05 au 11 mai 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

*Cette fiche est à compléter et à retourner à Mme Suaut **AU PLUS TARD LE 08 DÉCEMBRE 2023***

ELEVE PARTICIPANT AU VOYAGE

Nom: _____

Prénom: _____

Classe: _____

Date de naissance: _____

Votre enfant a-il/elle un régime alimentaire particulier?

Non

Oui

Lequel? _____

Votre enfant a-t-il/elle des allergies alimentaires?

Non

Oui

Laquelle (lesquelles)? _____

PIECE D'IDENTITE

(Celle qui sera utilisée pour le voyage)

Carte d'identité

Passeport

Numéro de la pièce d'identité _____

Date d'expiration de la pièce d'identité _____

Pays d'émission _____

Nationalité _____

Date et signature des parents ou des tuteurs

FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE

.....

Date de naissance: / /

Lieu de naissance :

Groupe sanguin de l'enfant :

Numéro de sécurité social du responsable légal:

1/ Votre enfant est-il sujet (cochez la case OUI ou NON et donnez des précisions si nécessaire):

	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>PRECISIONS</u>
Evanouissements			
Saignements (de nez, ...)			
Asthme			
Allergie			Si oui, lesquelles?
Autre (précisez)

2/ Maladie en cours nécessitant un traitement:

3/ Médicaments à donner à l'enfant (Nom du -des- médicament(s) et posologie):

.....

En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à se faire hospitaliser : OUI NON

Je donne, par la présente, autorisation de faire utiliser une ambulance et donne mon accord pour l'admission dans un hôpital, pour tout traitement recommandé par le personnel médical, y compris une intervention chirurgicale si c'est une nécessité dans l'intérêt de l'enfant.

L'autorisation ci-dessus ne sera utilisée qu'en cas d'urgence. S'il survient un accident sans urgence, tout effort sera fait par l'encadrement pour contacter les parents en priorité. Pour cette raison, veuillez écrire ci-dessous votre adresse pendant toute la période du voyage, et les numéros de téléphone auxquels nous pouvons vous joindre jour et nuit.

<u>RESPONSABLE LEGAL</u>	<u>NOM ET PRENOM</u>	<u>ADRESSE COMPLETE</u>	<u>NUMERO DE TELEPHONE</u> <u>(où vous êtes facilement joignable)</u>
<u>PERE</u>			
<u>MERE</u>			
<u>TUTEUR</u>			

Si d'autres informations vous semblent nécessaires pour la surveillance de votre enfant, veuillez les inscrire ci-dessous:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature des parents ou des tuteurs

L'autorisation de sortie du territoire (AST)

Mode d'emploi

1. PERSONNE MINEURE AUTORISÉE À SORTIR DU TERRITOIRE FRANÇAIS

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : _____
Pays de naissance : _____

Renseignez les informations de votre enfant **EN MAJUSCULES**

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Nom (figurant sur l'acte de naissance) : _____
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) : _____
Prénom(s) : _____
Né(e) le : | | | | | | | | | | à (lieu de naissance) : _____
Pays de naissance : _____ Nationalité : _____
Qualité au titre de laquelle la personne exerce l'autorité parentale (cocher la case) :
 Père Mère Autre (préciser) : _____
Adresse : _____ Z.I. _____
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie
Code postal : | | | | | | Commune : _____
Pays : _____
Téléphone (recommandé) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Courriel (recommandé) : _____

Renseignez vos informations **EN MAJUSCULES (en cas de divorce, c'est le parent dont l'enfant porte le nom de famille qui doit remplir cette partie)**

3. DURÉE DE L'AUTORISATION

La présente autorisation est valable jusqu'au : | | | | | | | | | | inclus.
Elle ne peut excéder un an à compter de la date de sa signature.
Exemple : une autorisation signée le 1^{er} septembre ne peut excéder le 31 août de l'année suivante.

Renseignez la date du **05/07/2024**

4. SIGNATURE DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations »⁽¹⁾ :
DATE : | | | | | | | | | | Signature du titulaire de l'autorité parentale : _____
⁽¹⁾Toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et des amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

Datez et signez

5. COPIE DU DOCUMENT JUSTIFIANT L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE PRÉSENTÉE À L'APPUI DE L'AUTORISATION ⁽¹⁾ :

Type de document (cocher la case) : Carte nationale d'identité Passeport Autre
(Préciser : _____)⁽²⁾
Délivr(e) le : | | | | | | | | | |
Par (autorité de délivrance) : _____
⁽¹⁾ La photocopie du document officiel justifiant de l'identité du signataire doit être lisible et comporter les nom, prénoms, date et lieu de naissance, photographie et signature du titulaire, ainsi que dates de délivrance et de validité du document, autorité de délivrance.
⁽²⁾ Personne de nationalité française : carte nationale d'identité ou passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans; Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse : carte nationale d'identité ou passeport, délivrés par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité; Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne : passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité ou document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e) ou pour apatride, en cours de validité.

Cochez et complétez les informations de la pièce d'identité du parent signataire.(CNI ou passeport)

RAPPEL : « La présente autorisation n'a pas pour effet de faire échec aux mesures d'opposition à la sortie du territoire (OST) ou d'interdiction de sortie du territoire (IST). Si votre enfant fait l'objet d'une mesure d'interdiction de sortie du territoire sans l'autorisation des deux parents, il doit justifier de l'autorisation prévue à l'article 1180-4 du code de procédure civile. »

Documents à fournir, selon votre situation:

<u>Votre enfant est de nationalité française ou européenne</u>	
Photocopie de sa CNI/Passeport EN COURS DE VALIDITE	Aucun document périmé ne sera accepté
Photocopie de la CNI/Passeport des deux parents ou du tuteur/tutrice de l'enfant	
AST (A utorisation de S ortie du T erritoire) signée des deux parents ou du tuteur/tutrice de l'enfant	Aidez-vous du mode d'emploi si joint pour le compléter
Fiche de renseignements	
Fiche médicale confidentielle	
CEAM (C arte E uropéenne d' A ssurance M aladie)	A commander sur le site internet www.ameli.fr (voir le mode d'emploi ci-joint)
Carnet jaune de vaccination contre la fièvre jaune	
<u>Votre enfant est de nationalité HORS EUROPE</u>	
Photocopie du passeport de votre enfant EN COURS DE VALIDITE	Aucun document périmé ne sera accepté
Photocopie du DCEM de votre enfant (D ocument de C irculation pour E nfant M ineur)	
Une photo d'identité récente de votre enfant	
Photocopie du passeport des deux parents	
Photocopie du titre de séjour des deux parents	
AST (A utorisation de S ortie du T erritoire) signée des deux parents	Aidez-vous du mode d'emploi si joint pour le compléter
Fiche de renseignements	
Fiche médicale confidentielle	
CEAM (C arte E uropéenne d' A ssurance M aladie)	A commander sur le site internet www.ameli.fr (voir le mode d'emploi ci-joint)
Carnet jaune de vaccination contre la fièvre jaune	

