

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PÉRISCOLAIRES

ELEVE :

Nom : Prénom : Sexe :
Né(e) le : / / Lieu de naissance :
Inscription en classe de : Niveau :

RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable légal : Père – Mère – Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Email :
Profession :
Employeur :
Situation familiale : Autorité parentale : OUI – NON

Quotient familial : N° allocataire CAF :
(Joindre justificatif)

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Email :
Profession :
Employeur :
Situation familiale : Autorité parentale : OUI - NON

MEDICAL :

Personnes à contacter en cas d'urgence : PERE MERE AUTRE
Si autre : NOM : PRENOM : TELEPHONE :
NOM : PRENOM : TELEPHONE :
NOM : PRENOM : TELEPHONE :
NOM : PRENOM : TELEPHONE :
NOM : PRENOM : TELEPHONE :
 Etat de santé nécessitant un accompagnement particulier durant le temps périscolaire



Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant :

Médecin : Tel Médecin :

SORTIE :

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Père Mère Autre

Si autre :

Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :
Nom :	prénom :	Téléphone :

AUTRES INFORMATIONS :

L'enfant mangera à la cantine : Oui Non

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement de la cantine :

Régime spécial : Oui Non

L'enfant restera-t-il à la garderie : Oui Non

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement de la garderie :

DROIT A L'IMAGE :

Autorise la publication de l'image de mon enfant sur laquelle il apparaît, ceci sur tout support (écrit, électronique et audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée, et ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Signature des parents