

PERISCOLAIRE :Fiche de Renseignements 2012-2013

1er enfant

Nom : _____
Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Classe : _____

2ème enfant

Nom : _____
Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Classe : _____

Père ou tuteur

Nom : _____
Prénom : _____
Date et lieu de Naissance : _____
Profession : _____
Adresse : _____
N° domicile : _____
N° portable : _____
N° travail : _____
Mail : _____

Mère ou tutrice

Nom : _____
Prénom : _____
Date et lieu de Naissance : _____
Profession : _____
Adresse : _____
N° domicile : _____
N° portable : _____
N° travail : _____
Mail : _____

FACTURATION: Père et/ou Mère
 Autre: _____

Nom, adresse, n° du médecin à contacter en cas d'accident

Personne à prévenir en cas d'absence des parents

Nom : _____ Nom : _____
Prénom : _____ Prénom : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____

Observations particulières et contre-indications alimentaires :

Nom : _____
Observations : _____
Nom : _____
Observations : _____

Je, soussigné(e)..... représentant légal de l'enfantautorise le personnel encadrant de l'accueil périscolaire :

1. à prévenir la/les personne(s) désignées ci-dessus dans le cas où je serais injoignable.
2. à prendre toutes les dispositions nécessaires à l'enfant sus cité en cas d'accident ou de maladie.
3. à se déplacer à pied avec mon enfant afin de se rendre sur les sites susceptibles d'être utilisés dans le cadre des activités.
4. De plus, j'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant à l'issu de l'accueil périscolaire :

_____ tél : _____
_____ tél : _____
_____ tél : _____
_____ tél : _____

En outre, mon enfant et moi-même nous engageons à respecter le règlement intérieur en vigueur dans les locaux .
Ecrire la mention "lu et approuvé" :

A _____ le _____
Signature :