

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACTIVITES PERISCOLAIRES

ELEVE Nom :
 Prénom :

Renseignements concernant la famille

PERE – MERE – TUTEUR – Responsable du dossier Nom / prénom : Adresse : Tel ou vous joindre : Tel employeur :	PERE – MERE – TUTEUR – Nom / prénom : Adresse : Tel ou vous joindre : Tel employeur :
--	--

En cas d'accident qui prévenir ?
 tel :
 tel :

En cas d'absence du père ou de la mère qui prévenir ?
 tel :
 tel :
 tel :

Pour les enfants de maternelle : personnes autorisées à venir chercher l'enfant dont je suis responsable

Nom - Prénom	adresse	N° de tel
.....
.....
.....

Déclaration du responsable du dossier

Je soussigné(e)
 autorise mon enfant à partir seul de la garderie àheures ;
 autorise la prise de photos de mon enfant et la parution de celles-ci : oui – non
 autorise la personne responsable de l'activité à faire soigner mon enfant et faire les interventions d'urgence et m'engage à payer tous les frais médicaux ;
 certifie que mon enfant a tous les vaccins réglementaires, déclare que mon enfant n'a pas de problème de santé incompatible avec la vie en collectivité et n'a pas de PAI (projet d'accueil individualisé).

A le signature :