

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT	
---------------	--

Nom :	Prénom :
-------	----------

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° téléphone :

e-mail :

Etablissement scolaire :

RESPONSABLE LEGAL 1	
----------------------------	--

Nom :	Prénom :
-------	----------

Lien avec l'enfant :

Adresse :

N° téléphone :

e-mail :

Profession :

RESPONSABLE LEGAL 2	
----------------------------	--

Nom :	Prénom :
-------	----------

Lien avec l'enfant :

Adresse :

N° téléphone :

e-mail :

Profession :

RENSEIGNEMENTS DIVERS	
------------------------------	--

N° allocataire CAF ou MSA :	Quotient familial :
-----------------------------	---------------------

Nom et N° assurance personnelle :

Assurance civile :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et adresse du médecin traitant :

Régime alimentaire particulier :

Allergies connues :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autre que responsables légaux) :

Autorisations parentales :

Cocher les cases ci-après :

- J'autorise l'équipe à prendre en photos mon enfant à des fins pédagogiques (activités, presse, internet...).
- Autorisation de transport et sortie : autorise le personnel à sortir mon enfant par un moyen de transport collectif ou public.
- Autorisation d'administration de médicament : autorise le personnel à administrer les médicaments prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance.
- Autorisation d'urgence : autorise le personnel à prendre les mesures d'urgences nécessaires (hospitalisation, pompiers, SAMU...).
- Autorisation de transmission d'informations : autorise la collectivité à utiliser l'adresse E-mail pour toutes correspondances relatives aux activités de la commune. (portail famille, notification de factures, informations diverses, ...)

La signature du présent document engage le représentant légal à informer la municipalité de toutes modifications de renseignements ou coordonnées relatives à l'enfant.

Fait à, le / /

Signature :