**ENFANT**

**Classe :**

**NOM :** **Prénom :** **Sexe :** M  F

**Né(e) le :**       **- À :**

**Adresse :** **- Code postal :** **- Commune :**

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**Mère :**

**Autorité parentale : Oui**  **Non**

**NOM :** **- Prénom :**

**Situation familiale :**

*Si différente de celle de l’enfant :*

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Poste :**

**Père :**

**Autorité parentale : Oui**  **Non**

**NOM :       - Prénom :**

**Situation familiale :**

*Si différente de celle de l’enfant :*

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Poste :**

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)

**Autorité parentale : Oui**  **Non**

**Organisme :** **- Fonction :** **- Lien avec l’enfant :**

**Adresse :**       - **Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**       **- Tél. portable :**

**AUTRES PERSONNES À APPELER EN CAS D’URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L’ENFANT À LA SORTIE**

**NOM :       - Prénom :**

A appeler en cas d'urgence /  Autorisé à prendre l'enfant

**Lien avec l’enfant :**

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Numéro de poste :**

**NOM :       - Prénom :**

A appeler en cas d'urgence /  Autorisé à prendre l'enfant

**Lien avec l’enfant :**

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Numéro de poste :**

**AUTRES PERSONNES À APPELER EN CAS D’URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L’ENFANT À LA SORTIE**

**NOM :       - Prénom :**

A appeler en cas d'urgence /  Autorisé à prendre l'enfant

**Lien avec l’enfant :**

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Numéro de poste :**

**NOM :       - Prénom :**

A appeler en cas d'urgence /  Autorisé à prendre l'enfant

**Lien avec l’enfant :**

**Adresse :**

**Code postal :**       **- Commune :**

**Tél. domicile :**

**Tél. portable :**

**Tél. travail :**

**Numéro de poste :**

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non  **-** Individuelle Accident : Oui  Non

N° d’immatriculation de l’assuré(e) (13 chiffres) :

Compagnie d'assurance:       - Numéro de police d'assurance :

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

**Régime sans porc : Oui**  **Non  - Régime sans viande : Oui**  **Non**

**Allergie(s) alimentaire(s), médicamenteuse(s), asthme, ou autre(s) - Préciser :**

**Si PAI (merci de fournir une copie)**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)      , responsable légal de l’enfant       reconnais avoir rempli la présente fiche et certifie exact les renseignements fournis, et autorise :

|  |  |
| --- | --- |
| * Mon enfant à participer à toutes les activités | **Oui -**  **Non** |
|  |  |
| * La responsables du périscolaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d’urgence. | **Oui -**  **Non** |
|  |  |
| * Les animateurs à prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre du périscolaire, et à les utiliser sur tout support de communication | **Oui -**  **Non** |

Je m’engage à informer par écrit de toute modification qui surviendrait en cours d’année scolaire.

Fait à

Le

**Signature du père Signature de la mère**