



PÉRISCOLAIRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2021/2022

ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M F
Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____ Classe : _____
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 : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Père : Autorité parentale : Oui Non
NOM : _____ Prénom : _____
Situation familiale : _____

Si différente de celle de l'enfant

Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

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)

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
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

AUTORISATION PARENTALE

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

- Oui Non 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 Je m'engage à informer par écrit de toute modification qui surviendrait en cours d'année scolaire.
- Oui Non J'autorise 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

Fait le : À :

Signature du père

Signature de la mère