

Fiche de renseignements

Périscolaire

Ligne directe : 0450938637

2024-2025

Elève

Nom, prénom de l'enfant :Né(e) :

Classe :Nom de l'enseignant(e) :

Indications médicales ou autres informations importantes :

.....

.....

Parents

Nom et prénom du père / ou du responsable de l'autorité parentale :

Adresse :

Tél domicile : N° portable :

Tél professionnel :

Nom et prénom de la mère ou du responsable de l'autorité parentale :

Adresse (si différente du père).....

Tél domicile : N° portable :

Tél professionnel :

Situation familiale : * Mariés Pacsés Divorcés Célibataires

Régime de sécurité sociale dont dépend l'enfant : * Régime général - Fonctionnaire - MSA - Régimes spéciaux : SNCF, EDF, GDF

N° d'allocataire CAF: N° quotient familial :

OU Avis d'imposition, revenu fiscal de référence :

Personnes à prévenir en cas d'absence des parents

Nom, prénom : Lien de parenté

Tél domicile, portable :

Nom, prénom : Lien de parenté:

Tél domicile, portable :

En cas d'impossibilité, et d'urgence les pompiers seront appelés.

Personnes autorisées à récupérer l'enfant en cas d'empêchement des parents

Nom, prénom : Lien de parenté

Tél domicile, portable :

Nom, prénom : Lien de parenté

Tél domicile, portable :

Nom, prénom : Lien de parenté

Tél domicile, portable :

AUTORISATION PARENTALE

Sorties

2024-2025

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Responsable légal en tant que * Père Mère Tuteur

De l'enfant (nom, prénom).....

Autorise mon enfant à participer à toutes les sorties proposées dans le cadre du périscolaire.

Fait à....., le.....

Signature des parents ou du responsable légal :

*Merci d'entourer.