

## 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.