



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Adresse : .....

<b>Nom et Prénom du père :</b>	<b>Nom et Prénom de la mère :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>Tél fixe :</b>	<b>Tél fixe :</b>
<b>Tél portable :</b>	<b>Tél portable :</b>
<b>Tél travail :</b>	<b>Tél travail :</b>
<b>e-mail :</b>	<b>e-mail :</b>

Médecin traitant :

Tél :

Compagnie d'assurance :

N° de police :

**(joindre l'attestation ou sa copie)**

En cas d'urgence, prévenir :

Nom :

Prénom :

 :



**Attestation des Parents :**

Je soussigné(e).....  père  mère  représentant légal

De l'enfant.....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises ci-après.

Je déclare :

- Autoriser la personne en charge de la surveillance des élèves hors temps scolaire à soigner ou à appeler les services d'urgence.
- Autoriser  Ne pas autoriser l'utilisation d'images (photos, vidéos etc...) de notre enfant
- Que les personnes autorisées à récupérer notre enfant à l'école (à la fin de la classe ou à la garderie) sont :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tél. :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tél. :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tél. :

- Signaler tout traitement en cours, allergies éventuelles ou précision sur une conduite particulière à tenir ou une contre-indication spécifique à une pratique sportive :  
.....
- Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de tarification des services périscolaires.
- 

Fait à : ..... le .....

Signature des représentants légaux :

*Le père,*

*La mère,*

*Le représentant légal,*