



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Classe :

Adresse :

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

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,