

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ PRENOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

NOM : _____ PRENOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

NOM : _____ PRENOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

INFORMATIONS CONCERNANT L'ELEVE

Remarque particulière concernant la santé de votre enfant : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Transport scolaire : Oui Non

Garderie soir : Oui Non matin soir

Restaurant scolaire : Oui Non Arrêt de car : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

FAMILLE

Nom et date de naissance des frères et sœurs

AUTORISATION

Mère : Je ne désire pas que mon enfant soit pris en photos ou filmé dans le cadre des activités scolaires . (Ne cocher qu'en cas de refus)

Père : Je ne désire pas que mon enfant soit pris en photos ou filmé dans le cadre des activités scolaires. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature des responsables légaux (père et mère) :