

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

NOM :

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant :

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

NOM :

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant :

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

NOM :

A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant :

Autorisé à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin :

Oui

Non

Garderie soir :

Oui

Non

Étude surveillée :

Oui

Non

Restaurant scolaire :

Oui

Non

Transport scolaire :

Oui

Non

Déplacement domicile - école :

Seul

Accompagné

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile :

Oui

Non

Individuelle Accident :

Oui

Non

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Photographie scolaire (autorisation pour photo de groupe) : Oui Non

Allergie connue : Oui Non. Type d'allergie :

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

Date :

Signature :

Signature :