**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021**

**PARENTS :**



(\*) Mr – Mme – Mr et Mme NOM : …      PRENOM : …

ADRESSE : …

…

Tel  fixe :…     Tel portable :…

Email : …

Tel Professionnel : …

(\*) Mr – Mme – Mr et Mme NOM : …      PRENOM : …

ADRESSE : …

…

Tel  fixe :…     Tel portable :…

Email : …

Tel Professionnel : …

N° Allocataire : …      Quotient Familial : …



**ENFANTS :**

NOM : …      PRENOM : …      SEXE : (\*) M [ ]  – F [ ]

Date de Naissance : ….      Classe : …

Informations sanitaires: sans porc [ ]  - sans viande[ ]  - PAI panier repas[ ]  -

 Allergie Alimentaire (PAI)[ ]

 Si Allergie alimentaire laquelle ?: …

**PERSONNES (hors parent) AUTORISEES A RECUPERER L’ENFANT**

NOM : ….      PRENOM : …     Lien avec l’enfant :…

Tel  fixe :…     Tel portable :……

NOM : ….      PRENOM : …     Lien avec l’enfant :…

Tel  fixe :…     Tel portable :……

NOM : ….      PRENOM : …     Lien avec l’enfant :…

Tel  fixe :…     Tel portable :……



NOM : ….      PRENOM : …     Lien avec l’enfant :…

Tel  fixe :…     Tel portable :……

**AUTORISATIONS :**

- En cas d’urgence, les parents [ ]  autorisent [ ]  n’autorisent pas le responsable à prendre les

mesures nécessaires. Lieu d’hospitalisation si nécessaire : ………………………………………………………………

- Les parents [ ]  autorisent [ ]  n’autorisent pas la diffusion et la publication de photo ou film concernant l’enfant.

- Les parents [ ]  autorisent [ ]  n’autorisent pas leur enfant à quitter SEUL l’accueil périscolaire à …… h …….. Mode de sortie (\*): seul - avec un tiers - va et reste à la garderie

- Les parents [ ]  autorisent [ ]  n’autorisent pas leur enfant à être véhiculé par le responsable de l’accueil périscolaire au cour de la prestation.

**ASSURANCES:**

L’enfant est couvert par une assurance [ ]  responsabilité civile, [ ]  individuelle accident

Compagnie d’assurance : ……     N° Assurance :…

**SANTE:**

L’enfant présente- t- il un souci de santé ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si Oui lequel ?....

Vaccins : **Joindre la** **photocopie de carnet de santé. OBLIGATOIRE**

Je soussigné(e) …      certifie, l’exactitude des renseignements ci-dessus.

A…      Signature des parents
 …

Le ……