

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MATERNELLE ECOLE, CANTINE, GARDERIE

Année scolaire : _____

Classe : PS MS GS

ENFANT : Garçon Fille
Nom de famille : _____
Prénoms : _____
Né(e) le : ____/____/____ à : (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX :
MERE : Nom de famille : _____ Autorité parentale : OUI NON
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____
@ courriel : _____

PERE : Nom de famille : _____ Autorité parentale : OUI NON
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____
@ courriel : _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : Nom de famille : _____
Autorité parentale : OUI NON
Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ Domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____
@ courriel : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT :
Responsabilité civile : OUI NON Individuelle Accident : OUI NON
Compagnie d'assurance : _____ N° de police d'assurance : _____
N° Allocataire : _____ CAF
 MSA
 Autre : _____
N° Sécurité sociale : _____

AUTORISATION/DROIT A L'IMAGE :**A remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes / Ne cocher qu'en cas de refus**Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse mail. Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires et Péri-scolairesPère : Je ne désire pas communiquer mon adresse mail. Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires et Péri-scolaires**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES À RECUPERER L'ENFANT** (en dehors des parents)1) Nom, Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____

2) Nom, Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____

3) Nom, Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____

4) Nom, Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence Autorisé à récupérer l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

☎ Domicile : _____ ☎ portable : _____ ☎ travail : _____

FRATRIE :

Nom	Prénom	Date de naissance

Joindre au dossier :

- Fiche renseignements
- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Si divorce, copie du jugement (garde de l'enfant, droits parentaux)

Je m'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs ci-joints.**

Fait à : _____ Le : _____

Signature Mère :

Signature Père :