

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATIONS
Année scolaire 2016-2017

- ENFANT(S)

Enfant N°1 :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ____
Date de naissance : _____ Adresse : _____

Enfant N°2 :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ____
Date de naissance : _____ Adresse : _____

Enfant N°3 :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ____
Date de naissance : _____ Adresse : _____

Enfant N°4 :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : ____
Date de naissance : _____ Adresse : _____

- Merci de nous signaler si un de vos enfants présente une allergie (précisez l'allergène) :

- RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) DE(S) L'ENFANT(S)

Responsable N°1 :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Tél. portable : _____ Tél. fixe domicile : _____
Courriel : _____

Responsable N°2 :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Tél. portable : _____ Tél. fixe domicile : _____
Courriel : _____

- Après les TAP à 16h30

- Mon (mes) enfant(s) prendra (ont) le minibus à 16h30.
- Autorise mon (mes) enfant(s), _____ à rentrer seul après les TAP,

Ou

- Autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer accompagné(e) avec les personnes suivantes :

- Autorise les personnes suivantes (majeures) à récupérer** mon (mes) enfant(s)

1/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____
2/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____
3/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____
4/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____
5/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____
6/ NOM Prénom : _____ Téléphone : _____

- Demande que mon enfant reste à la garderie (maximum 18h).

- Pendant les TAP de 15h00 à 16h30

- Autorise les déplacements à pieds de mon (mes) enfant(s) dans le village pendant les TAP.
- Autorise les personnes présentes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon (mes) enfant(s).
- Autorise la diffusion des photos représentant mon (mes) enfant(s), prises au cours des activités, sur les publications municipales ou dans la presse.
- Atteste avoir souscrit à une assurance couvrant mon (mes) enfant(s) dans la pratique des activités périscolaires.

A _____, le _____, Signature :