



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Photo
d'identité
récente

L'ENFANT

NOM : _____	Prénom : _____	M : <input type="checkbox"/>	F : <input type="checkbox"/>
Né(e) le : __/__/____	A : _____	Age : _____	
Adresse de l'enfant : _____			
Ecole fréquentée : _____		Classe : _____	
Autorisé(e) à rentrer seul(e) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			

RESPONSABLE LEGALE 1

NOM : _____	NOM de jeune fille : _____
Prénom : _____	Né(e) le : __/__/____ A : _____
Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <input type="checkbox"/> _____	
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/>	
Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____	
Tel portable : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____
Profession : _____	Lieu de travail : _____
Employeur : _____	
E-mail : _____	

RESPONSABLE LEGALE 2

NOM : _____	NOM de jeune fille : _____
Prénom : _____	Né(e) le : __/__/____ A : _____
Père : <input type="checkbox"/> Mère : <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <input type="checkbox"/> _____	
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/>	
Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____	
Tel portable : __/__/__/____	Tel travail : __/__/__/____
Profession : _____	Lieu de travail : _____
Employeur : _____	
E-mail : _____	

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A VENIR RECUPERER VOTRE ENFANT

NOM et Prénom : _____	Tel : __/__/__/____
NOM et Prénom : _____	Tel : __/__/__/____
NOM et Prénom : _____	Tel : __/__/__/____

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

♦ J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé et donne mon accord au responsable de l'activité concernée pour une éventuelle diffusion : oui non

REGLEMENTS INTERIEURS

Je certifie avoir lu et j'accepte les règlements intérieurs de l'accueil et de la restauration scolaire.

RESTAURATION

Pratique alimentaire : Sans porc Sans viande

Date : _____

Signature du responsable légale :

Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT pour valider l'inscription :

- Chèques de caution (150€ restauration et 50€ accueil)
- Fiche sanitaire de liaison complétée
- Copie pages vaccinations du carnet de santé
- Attestation d'assurance scolaire