

RESTAURATION/ACCUEIL PERISCOLAIRE
ACCUEIL DE LOISIRS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Profession du père : _____ de la mère : _____

Adresse des parents : _____

Situation de famille : marié, divorcé, autres, à préciser, : _____

Téléphone du lieu de travail, domicile et portable pour joindre la famille en cas de nécessité :

Père : Travail _____, Portable _____, Maison _____,

Mère : Travail _____, Portable _____, Autres : _____

PROCURATION

A REMPLIR IMPERATIVEMENT : CETTE AUTORISATION NOUS SERA UTILE EN CAS DE PROCEDURE D'URGENCE.

Je, soussigné(e) NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Responsable légal de l'enfant _____ ECOLE _____

AUTORISE : Mme Mlle Mr : _____ Téléphone _____

Mme Mlle Mr : _____ Téléphone _____

A prendre les décisions nécessaires en cas de procédure d'urgence.

En cas d'impossibilité de me joindre en vue d'obtenir mon accord pour une hospitalisation ou une intervention chirurgicale urgente, j'autorise le personnel responsable à agir en mes lieux et place.

Nom, adresse, n° tél. de la personne à prévenir en cas d'accident : _____

AUTORISATION DE SORTIE *

AUTORISE

1) Mme Mlle M. : _____ Téléphone _____

2) Mme Mlle M. : _____ Téléphone _____

A prendre mes enfants lors de l'accueil des centres de loisirs, de la garderie périscolaire et de la restauration scolaire si nécessaire.

* La personne autorisée à récupérer les enfants doit impérativement être majeure.

J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT ET J'EN ACCEPTE LES DISPOSITIONS

FAIT A VARANGEVILLE, le _____ Signature,