



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021



FAMILLE	PÈRE	MÈRE
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse		
Adresse mail (obligatoire)		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. travail		

Situation des parents :

En couple / Marié Séparés Divorcés Célibataire

Pour les règlements, en cas d'adresses différentes, merci de préciser à qui doit être envoyée la facture : Père Mère

(En cas de garde alternée merci de nous faire parvenir une copie du jugement)



ENFANT

Nom	
Prénom(s)	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Adresse	
Date de naissance	
Lieu de naissance	

ÉCOLES

Classe fréquentée en 2019-2020

Maternelle « Janine Chabin » : Toute Petite Petite Moyenne Grande

Primaire « Les Érables » : CP CE1 CE2 CM1 CM2





SANTÉ DE L'ENFANT

Votre enfant présente-t-il une allergie : Oui Non

Certificat médical à fournir obligatoirement

Si oui, veuillez préciser :

Régime particulier (exemple : sans viande): Oui Non

Si oui, veuillez préciser laquelle :

Merci de nous indiquer tout autre problème de santé (asthme, port de lunette...) :

Médecin traitant :

Nom Tél



AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

Responsable de l'enfant

- M'engage à signaler tout changement de situation familiale, de domicile ou de numéro de téléphone.
- Atteste avoir souscrit une assurance couvrant mon enfant dans la pratique des activités périscolaires.

(Cocher les cases d'autorisation données)

Autorise la prise de photographies et vidéos représentant mon enfant pour illustrer des publications (bulletin municipal, presse, réseaux sociaux, etc.)

Autorise les responsables des différents services à prendre toutes les mesures d'urgence pour la bonne prise en charge et la protection de mes enfants

Autorise un tiers à être contacté ou à venir chercher mon enfant

Merci de préciser ses coordonnées

	1 ^{ère} personnes	2 ^{ème} personne
Nom et Prénom		
Lien avec l'enfant		
Tél		

Péronnas, le

Signature du (ou des) responsable(s) de l'enfant