

COMMUNE DE MONTHION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire 2024/2025

Renseignements concernant le ou les tuteurs légaux de l'enfant (des enfants) :

Père : Nom Prénom Adresse

Mère : Nom Prénom Adresse

Autre : Nom Prénom Adresse

Responsables légaux : les 2 parents - Père - Mère - Famille d'accueil - autre (rayer les mentions inutiles)

Situation familiale : mariés - concubinage - séparés - divorcés - veuf (veuve) (rayer les mentions inutiles)

Adresse du domicile de l'enfant :

Code Postal

Commune

Tél. du domicile de l'enfant :

Tél. du travail

Père :

Mère :

Tél. portable

Père :

Mère :

Adresse email :

Profession du Père :

Adresse Employeur :

Profession de la Mère :

Adresse Employeur :

N° de sécurité sociale sous lequel est déclaré l'enfant (les enfants) :

Contrat d'assurance Responsabilité civile - N° Contrat :

Organisme d'assurance :

Renseignements concernant l'enfant :

Nom Prénom

Né(e) le à

Code postal

Classe :

Renseignements concernant l'enfant :

Nom Prénom

Né(e) le à

Code postal

Classe

Renseignements concernant l'enfant :

Nom Prénom

Né(e) le à

Code postal

Classe

Personne à contacter en cas d'accident (entre 11h30 et 13h20) :

Nom

Adresse

Tél.

Nom du médecin de famille

Adresse

Tél.

En remplissant la fiche de renseignements, les parents autorisent les responsables de l'accueil périscolaire à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires en cas d'accident. Je note qu'en cas d'accident, le SMUR ou les Sapeurs-Pompiers achemineront le blessé vers le centre hospitalier le plus proche. Les parents seront avertis et contactés avant toute intervention chirurgicale.

Merci de nous fournir le PROTOCOLE D'ASSISTANCE INDIVIDUALISE de votre enfant en cas de pathologie nécessitant une éventuelle intervention (document obligatoire)

Si exceptionnellement l'enfant doit quitter l'accueil périscolaire avec un tiers, la personne majeure qui viendra le chercher doit être en possession d'un courrier écrit et signé des parents

Renseignements complémentaires : régime alimentaire, allergies....

(Aucune information concernant les familles ne sera divulguée, conformément aux dispositions de la loi n° 78/17 du 6/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
légal de (Nom représentant
prénom)
.....
(Nom prénom)
.....
(Nom prénom)

Autorise mon fils - ma fille - mes enfants à sortir des lieux d'accueil périscolaire, à se déplacer lors des activités extérieures (pique nique, promenade...) durant l'année scolaire.

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci dessus, et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur dont ci joint un exemplaire signé et en accepter les conditions.

Fait à Monthion le

Signature,