

# GARDERIE PERISCOLAIRE - Fiche de renseignements

## ENFANTS :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../..... Classe :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../..... Classe :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../..... Classe :

## Parents à prévenir en priorité : PERE / MERE

|   |   |
|---|---|
| <p>Père :</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• N° tél Portable : .....</li><li>• N° tél Domicile : .....</li><li>• N° tél Travail : .....</li></ul> | <p>Mère :</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• N° tél Portable : .....</li><li>• N° tél Domicile : .....</li><li>• N° tél Travail : .....</li></ul> |
|---|---|

## Listes des personnes (autres que les parents) qui peuvent récupérer l'enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... n° tel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... n° tel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... n° tel : .....

Nom : ..... Prénom : ..... n° tel : .....

## ASSURANCE

Je soussigné ..... déclare être en possession d'une assurance individuelle.

Nom de la compagnie : ..... n° : .....

## MEDECIN TRAITANT

Nom : ..... n° tel : .....

Allergies connues : .....

Autres : .....

## EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) M., Mme ..... autorise le service périscolaire à prendre toutes les dispositions jugées utiles concernant mon enfant en cas d'accident.

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la garderie périscolaire.

A ....., le.....

Signature des parents :

**Pensez à nous communiquer vos nouvelles coordonnées en cas de changement.**