



Fiche sanitaire périscolaire (Cantine, aide aux leçons, garderie)

Année scolaire

Nom et Prénom de l'enfant :	Né(e) le :	Classe :
------------------------------------	-------------------	-----------------

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :

Situation familiale : Célibataire Marié PACS Vie Maritale Séparé Divorcé

	MERE	PERE
Nom-Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Portable		
Horaires de travail		
Téléphone du travail		

ADRESSE MAIL DES PARENTS

AUTRES PERSONNE A APPELER EN CAS D'INDISPONIBILITE DES PARENTS A LA SORTIE DE L'ENFANT :

Je soussigné, Madame. Monsieur,, responsable légal de l'enfant..... Autorise sa sortie de l'accueil périscolaire accompagné des personnes dont les noms suivent :

Nom-Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Adresse

DISPOSITIONS EN CAS D'URGENCE (personnes à contacter en cas d'urgence) :

Nom- Prénom	Téléphone	Adresse

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, responsable légal de l'enfant,
déclare autoriser la municipalité et par délégation, là où le responsable de la cantine, garderie, aide
aux leçons concerné à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence nécessaire.

Nom du médecin traitant : ☎.....

ASSURANCE :

- Votre enfant bénéficie-t-il d'une assurance scolaire, 0 OUI 0 NON
ou d'une responsabilité civile
-

Si oui, laquelle ? Non : Formule :N° de Police

ALLERGIE

- Votre enfant présente-t-il des allergies ? 0 OUI 0 NON

Si oui, lesquelles ?

- Si votre enfant requiert une attention particulière, expliquez et indiquez les soins requis
(sante, alimentation, activités, autres...)

Je certifie avoir pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur ci-joint pour la cantine,
l'aide aux leçons et la garderie

⇒ J'autorise/ je n'autorise pas mon enfant à être pris en photo ou filmé par des personnes habilitées.

SIGNATURES DES REPRESENTANTS LEGAUX (précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

A Le