



Cadre réservé à l'Administration  
 Fiche sanitaire de liaison  Photocopie carnet de santé  
 Attestation assurance  autorisation consultation CDAP  
 Coupon Règlement intérieur  
 SEPA + RIB  
 Enregistré sur ROPACH

**FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATIONS**  
**Périscolaire et restaurant scolaire - Année scolaire 2024-2025**

**ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe (2024-2025): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Traitement(s) médical(aux) (PAI) : \_\_\_\_\_

Contre indication médicale à une activité : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT**

	<b>PÈRE (ou responsable légal)</b>	<b>MERE (ou responsable légal)</b>
<b>NOM- Prénom</b>	.....	.....
<b>Date de Naissance</b>	.....	.....
<b>Adresse Complète</b> (si différente de celle de l'enfant)	..... ..... .....	..... ..... .....
<b>N° de Tél Portable (OBLIGATOIRE)</b>	.....	.....
<b>N° de Tél travail</b>	.....	.....
<b>Adresse mail</b> <b>(Obligatoire pour le parent qui gère les inscriptions sur ROPACH )</b>	..... <i>(merci d'écrire distinctement)</i>	..... <i>(merci d'écrire distinctement)</i>

En cas d'urgence, les parents seront joints aux N° de téléphones indiqués. Merci de veiller à nous communiquer vos nouveaux numéros de portables en cas de changement durant l'année scolaire.

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je (nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_  
 responsable(s) légal(aux) de l'enfant \_\_\_\_\_

**autorise(ons) les personnes suivantes (majeures) à récupérer** mon enfant auprès du service périscolaire-restaurant scolaire

1/ NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

2/ NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

3/ NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

4/ NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Toutes personnes non autorisées ci-dessus venant chercher votre enfant, devra être signalée par l'autorité parentale, signer une décharge et présenter une carte d'identité.

**autorise(ons) l'enfant à rentrer seul à la fin du temps d'activités périscolaires défini**

**autorise(ons)**  **n'autorise(ons) pas** le personnel communal à **prendre en photo ou vidéo** mon enfant pour une éventuelle publication sur les supports de communication municipaux (bulletin, site web, presse, etc.)

**autorise(ons)**  **n'autorise(ons) pas** le personnel communal à **sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement pour une activité périscolaire sur le territoire communal**

A (lieu) \_\_\_\_\_, le (date) \_\_\_\_\_, Signature :