

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Gilly sur Isère

Service périscolaire 2024/2025

Veillez vérifier ces renseignements et apporter les modifications en ROUGE.

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
 Né(e) le : __/__/____
 Inscription en 2024/2025 en classe de : _____ Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
 Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
 Email (obligatoire) : _____

Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
 Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
 Profession : _____ Employeur : _____
 Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
 Email : _____

*** Pour les parents séparés, merci de nous préciser toutes informations que vous jugerez utiles (sur papier libre).**

EN CAS D'INCIDENT, les parents seront contactés en priorité. Tout changement de téléphone et d'email doit donc impérativement être communiqué au personnel de nos services.

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Responsable 1 Responsable 2 Autre
 Si autre : Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____
 Divers : _____

Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

Médecin : _____ Tel Médecin : _____

Allergies :

Important : Pour toute allergie signalée, un plan d'accueil individualisé devra être élaboré avec le médecin scolaire. Le PAI est un préalable obligatoire à l'accueil de l'enfant à la cantine/garderie.

EN CAS D'URGENCE, nos services contacteront le 15 (SMUR - pompiers) qui prendront en charge votre enfant.

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Lien avec l'enfant :

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires

J'autorise mon enfant, élève d'élémentaire, à quitter seul la garderie à l'horaire de fin de garderie à laquelle il est inscrit.

En dehors de ces horaires et pour des demandes occasionnelles, faire un courrier à la responsable du service périscolaire.

Je sollicite un accès au portail de réservation par internet.

Je soussigné

, - certifie l'exactitude des renseignements communiqués.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement dans le livret d'information périscolaire 2024-2025 et m'engage à le respecter.

Signature :