**FICHE D’INFORMATION PERISCOLAIRE 2024/2025 DE POINCY**

**Identité :**

Nom : Prénom : sexe : □ Date de naissance : Etablissement scolaire et classes :

1ère adresse : 2ème adresse :

Numéro de sécurité social dont l’enfant dépend :

**Informations familles et administratives :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/ Prénom du responsable légal 1 :    Profession :    Tél. fixe et mails :      Tél. portable :    Tél. professionnel : | Nom/ Prénom du responsable légal 2:    Profession :    Tél. fixe et mails :      Tél. portable :    Tél. professionnel : |
| Régime général : □  Régime exclus (régime agricole, SNCF, EDF, GDF, RATP…) : □  ***Numéro allocataire*** : | En cas de séparation, qui à la garde :    Alternée :  Observation :  Nom du représentant légal : |

J’autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre d’activité pédagogique (les photos prisent peuvent être diffusées sur le site de Poincy) oui non

**Personne à contacter en cas d’urgence:**

Nom : Prénom : Qualité : Tél. fixe : tél. portable : tél. pro :

**Personnes autorisées à venir chercher l’enfant:**

Nom : Prénom : Qualité :

Tél. fixe : tél. portable : tél. pro :

Nom : Prénom : Qualité :

Tél. fixe : tél. portable : tél. pro :

**Assurance:** Assurance Responsabilité Civile : Adresse :

N° de contrat :

**Régime alimentaire:**

***Merci de joindre la copie de votre attestation d’assurance civile et les photocopies à jour des vaccinations de votre enfant.***