



Commune de Soisy-sur-École

Département de l'Essonne



ACCUEIL DE LOISIRS périscolaire
Année scolaire 2024/2025
FICHE LIAISON- RENSEIGNEMENTS
 (Merci de déposer la fiche à la Mairie)

Je soussigné(e)

ATTESTE AVOIR REMPLI LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON.

JE M'ENGAGE à communiquer toute modification de ces coordonnées.

Situation du foyer précise : marié, vie maritale, séparé, célibataire, divorcé, pacsé

Au besoin fournir les actes juridiques concernant la garde des enfants

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Profession :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél fixe : Portable :

Tél travail : Email :

Père Profession :

NOM : Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél fixe (si différent) : Portable :

Tél travail : Email :

Coordonnées des personnes autorisées pouvant prendre en charge mon(mes) enfant(s), indiquer le lien de parenté, le cas échéant :

NOM :

Téléphone (fixe, portable) :

NOM :

Téléphone (fixe, portable) :

Assurance /compagnie et n°de contrat (ne pas joindre d'attestation) :

RENSEIGNEMENTS ENFANTS				
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÂGE	

AUTORISATION droit à l'image	Support imprimé et numérique	oui	non	Entourer la réponse
J'autorise mon enfant à venir et repartir seul		oui	Non	
Prendre rendez vous pour préciser les modalités				

