



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

| | PÈRE (ou responsable légal) | MERE (ou responsable légal) |
|--|--|--|
| NOM- Prénom | | |
| Date de Naissance | | |
| Adresse Complète (si différente de celle de l'enfant) | | |
| N° de Tél Portable (OBLIGATOIRE) | | |
| N° de Tél travail | | |
| Adresse mail (Obligatoire pour le parent qui gère les inscriptions sur ROPACH) | <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 :