

FICHE D'INFORMATION PERISCOLAIRE 2025/2026 DE POINCY

Identité :

Nom : Prénom : sexe : Date
de naissance : Etablissement scolaire et classes :
1^{ère} adresse : 2^{ème} adresse :
Numéro de sécurité social dont l'enfant dépend :

Informations familles et administratives :

Nom/ Prénom du responsable légal 1 :	Nom/ Prénom du responsable légal 2:
Profession :	Profession :
Tél. fixe et mails :	Tél. fixe et mails :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Régime général : <input type="checkbox"/> Régime exclus (régime agricole, SNCF, EDF, GDF, RATP...) : <input type="checkbox"/>	En cas de séparation, qui à la garde : Alternée : Observation : Nom du représentant légal :

Numéro allocataire :

J'autorise mon enfant à être pris en photo dans le cadre d'activité pédagogique (les photos prises 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.