

**FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATIONS****Périscolaire, restaurant scolaire et centre de loisirs - Année scolaire .....****ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Traitement(s) médical(aux) (PAI) : \_\_\_\_\_

Contre-indication médicale à une activité : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT**

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

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. Pour toute personne mineure, il faudra une autorisation écrite.

☐ **autorise(ons) l'enfant à rentrer seul à la fin du temps d'activités périscolaires / centre de loisirs 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 / centre de loisirs sur le territoire communal**

A (lieu) \_\_\_\_\_, le (date) \_\_\_\_\_, Signature :