

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Gilly sur Isère Service périscolaire 2026/2027

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
Né(e) le : _/ _/ _
Inscription en 2026/2027 en classe de : _____ Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
Email (obligatoire) : _____

Autre responsable légal : Responsable 1 - Responsable 2 - Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
 Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____
Profession : _____ Employeur : _____
Situation familiale : _____ Autorité parentale : Oui Non
Email : _____

*** Pour les parents séparés, merci de nous préciser toutes informations que vous jugerez utiles (sur papier libre).**

EN CAS D'INCIDENT, les parents seront contactés en priorité. Tout changement de téléphone et d'email doit donc impérativement être communiqué au personnel de nos services.

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Responsable 1 Responsable 2 Autre
Si autre : Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____
Divers : _____

Régime Social : Sécurité Sociale MSA Autre

Médecin : _____ Tel Médecin : _____

Allergies : _____

Important : Pour toute allergie signalée, un plan d'accueil individualisé devra être élaboré avec le médecin scolaire. Le PAI est un préalable obligatoire à l'accueil de l'enfant à la cantine/garderie.

EN CAS D'URGENCE, nos services contacteront le 15 (SMUR - pompiers) qui prendront en charge votre enfant.

L'enfant a-t-il une notification MDPH sur le temps périscolaire :

Oui Non

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Responsable 1 Responsable 2 Autre

Si autre : Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Lien avec l'enfant :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Lien avec l'enfant :

J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires.

En dehors de ces horaires et pour des demandes occasionnelles, faire un courrier à la responsable du service périscolaire.

Je sollicite un accès au portail de réservation par internet.

Je soussigné

- certifie l'exactitude des renseignements communiqués.

- reconnais avoir pris connaissance du règlement 2026-2027 et m'engage à le respecter.

Signature :