

## Fiche de renseignements

### Périscolaire et/ou centre de loisirs

### Année scolaire 2020-2021

Nom : ..... N° SECU : .....

Prénom : ..... N° CAF : .....

Né(e) le : ..... N° CCAS : .....

Adresse : .....

Classe suivie à la rentrée 2020 : ..... Enseignant : .....

Mère	Père
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse (si différente) :	Adresse (si différente) :
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel portable :	Tel portable :
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Mail :	Mail :
Autorité parentale : oui / non	Autorité parentale : oui / non

#### Situation familiale

Mariés  
  Pacsés  
  Vie maritale  
  Divorcés  
  Séparés  
  Célibataire  
  Veuf/veuve

#### **Personnes habilitées**

**à prendre en charge l'enfant en dehors des parents ou à prévenir en cas d'urgence :**

• Nom / Prénom : .....

N° tél : ..... Lien de parenté : .....

• Nom / Prénom : .....

N° tél : ..... Lien de parenté : .....

• Nom / Prénom : .....

N° tél : ..... Lien de parenté : .....

• Nom / Prénom : .....

N° tél : ..... Lien de parenté : .....

• Nom / Prénom : .....

N° tél : ..... Lien de parenté : .....

## INFORMATIONS MEDICALES

**Médecin traitant** : Nom..... Tél : .....

**Traitement** : L'enfant suit-il un traitement ? OUI / NON

Si oui, lequel : .....

**Allergies** : Alimentaires : .....

Autres : .....

En cas d'allergie(s) : .....

**Vaccinations** : fournir une photocopie du carnet de vaccinations.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires (DTP, Coqueluche, Hépatite B, Pneumocoque, Méningocoque, ROR, Haemophilus influenzae), joindre un certificat médical de contre-indication.

## AUTORISATIONS

### Droit à l'image

J'autorise les agents municipaux/animateurs à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités péri/extra scolaires et à les diffuser :

- en interne
- dans la presse locale
- sur le site internet de la ville

### Santé

J'autorise  , je n'autorise pas  les agents municipaux/animateurs à prendre toute mesure urgente concernant la santé de mon enfant dans le cadre des activités péri/extra scolaires.

### Autorisation de sortie (école élémentaire/galopins)

J'autorise mon enfant à repartir seul  à la fin de l'école (16h15)  
 à la fin de la garderie (18h15)  
 à la fin de la journée au centre de loisirs (18h00)

Je certifie avoir souscrit une assurance (responsabilité civile et individuelle accident) pour mon enfant. (joindre une photocopie)

Date :

Signature :