

# RESTAURANT SCOLAIRE - ACCUEIL PERISCOLAIRE

## Fiche de renseignements 2021/2022

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom.....  
 Prénom.....  
 Classe.....  
 Date et Lieu de naissance.....  
 Adresse principale.....

#### VACCINATIONS (fournir la photocopie du carnet de vaccination)

Date du dernier rappel antitétanique (DT Polio ou Tétracoq).....  
 Problèmes de santé à signaler (allergies, régime alimentaire).....

#### ASSURANCE (fournir une photocopie)

Nom et adresse de l'assurance (Responsabilité civile et garantie individuelle accident) :  
 .....  
 Numéro de police.....  
 Nom et prénom de l'allocataire CAF.....  
 N°CAF.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

| PERE                       | MERE                       |
|----------------------------|----------------------------|
| Nom : .....Prénom : .....  | Nom : .....Prénom : .....  |
| profession : .....         | profession : .....         |
| employeur : .....          | employeur : .....          |
| Adresse .....              | Adresse .....              |
| Téléphone : ..... (maison) | Téléphone : ..... (maison) |
| ..... (lieu de travail)    | ..... (lieu de travail)    |
| .....(portable)            | .....(portable)            |
| Adresse mail : .....       | Adresse mail : .....       |

#### Personnes à contacter en cas d'urgence

-.....Téléphone.....  
 -.....Téléphone.....  
 -Médecin traitant : .....Téléphone.....

#### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (si autre que les parents)

.....  
 .....

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul OUI↑ NON↑

Votre enfant présente-t-il des contre-indications à la pratique de certaines activités : oui o non o  
 Si oui, lesquelles.....

Fait à .....  
 Le .....  
 Signature des représentants légaux

**Attestation des parents**  
**Règlement intérieur du restaurant scolaire et de l'accueil périscolaire**  
**A compter de la rentrée scolaire 2021-2022**

Je soussigné(e).....père o mère o Tuteur o

De l'enfant.....

De l'enfant.....

De l'enfant.....

De l'enfant.....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises sur la fiche de renseignements du restaurant scolaire et de l'accueil périscolaire.

Je déclare:

- Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du restaurant scolaire et de l'accueil périscolaire de Massignieu de Rives
- Autoriser le responsable des activités à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de problème grave (soin par un médecin ou hospitalisation)
- Accepter que mon enfant puisse éventuellement être pris en photo pendant les activités et autoriser l'exploitation de ces images dans les outils d'information ou de communication de la municipalité

Fait à .....

Le .....

Signature des représentants légaux  
(Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)