

ECOLE : _____

Niveau classe : _____

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : Féminin ☐ Masculin ☐

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Nom et prénom du responsable légal 1 :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

E-mail :

Nom employeur :

Lieu emploi :

Téléphone travail :

Nom et prénom du responsable légal 2 :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

E-mail :

Nom employeur :

Lieu emploi :

Téléphone travail :

Nom et Téléphone des personnes à prévenir :

-

-

-

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

-

-

-

PAI (Projet d'accueil individualisé) : NON ☐ OUI ☐

Allergie alimentaire : NON ☐ OUI ☐ Si OUI, précisez :

Régime alimentaire : Pas de régime alimentaire ☐ sans porc ☐ sans viande ☐

Vaccins (date) : BCG :

DT POLIO :

ROR :

PNEUMO :

Autres Vaccins :

Assurance Scolaire 2022-2023 : Nom :

POLICE N° :

Adresse :

AUTORISATIONS (cochez les autorisations) :

- ☐ Autorisation à faire soigner l'enfant et/ou pratiquer les interventions d'urgences par un médecin
- ☐ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités
- ☐ Autorise à filmer, à photographier mon enfant ainsi que la diffusion de ces photos dans le cadre des activités péri et extra scolaires
- ☐ Autorise la mairie à diffuser sur les réseaux sociaux (Facebook)
- ☐ Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

Fait à :

Signature présentant légal 1 :

Signature présentant légal 2 :

le :