



CANTINE - GARDERIE

Tél. 04 92 61 06 82

E-mail : garderiecantine@gmail.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : âge :

École fréquentée : Classe :

N° allocataire CAF/MSA :

N° sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS DES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom, prénom (mère/père/tuteur) :

Nom, prénom (mère/père/tuteur) :

Adresse :

Adresse :

CP : Ville :

CP : Ville :

Téléphone personnel (domicile) :

Téléphone personnel (domicile) :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Téléphone professionnel :

Adresse mail :

Adresse mail :

Employeur :

Employeur :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX – VACCINATIONS AUTRES INFORMATIONS

Port de lunettes oui non

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) fournir une copie

Port d'appareil auditif oui non

Motif :

Port d'appareil dentaire oui non Régime

Suivi : CMPI CAMPS CENTRE DE JOUR

alimentaire particulier :

Autres :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Nom et prénom des personnes à prévenir en cas d'urgence : (autres que les parents)

M., Mme :

Tel :

M., Mme :

Tel :

Vos recommandations pour mieux accompagner votre enfant (antécédents médicaux, chirurgicaux, pathologie chronique ou autre information qui vous semble importante !)

.....
.....

AUTORISATIONS

- J'autorise mon enfant à être transporté(e) dans le véhicule de service (minibus) pour se rendre sur le lieu de l'activité.
 OUI NON

- J'autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires
 OUI NON

J'autorise la diffusion des photos sur les médias OUI NON réseaux sociaux OUI NON

J'autorise la diffusion sur tirage papier OUI NON

J'autorise mon enfant à partir: Seul : OUI NON

o Avec M., Mme : Tel :

o Avec M., Mme : Tel :

o Avec M., Mme : Tel :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Mairie de Salignac à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins, hospitalisations) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature du responsable légal :

Documents à fournir

<input type="checkbox"/> Photo d'identité récente (moins d'un an)	<input type="checkbox"/> Assurance extrascolaire en cours de validité
<input type="checkbox"/> Copie des vaccinations (carnet de santé)	<input type="checkbox"/> Assurance responsabilité civile en cours de validité
<input type="checkbox"/> Copie du livret de famille	<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité des responsables légaux
<input type="checkbox"/> Bon d'Aide au Temps Libre (CAF) si bénéficiaire	<input type="checkbox"/> Copie de l'autorité parentale et du jugement si nécessaire