

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :
Prénom :

Naissance :
Sexe :

Niveau actuel:
Enseignant :

Représentants légaux

Prénom NOM		
Adresse		
Téléphone fixe		
Portable		
Téléphone pro		
Mail		
Information		

Urgences Personnes à prévenir en cas d'urgence ou de retard, *si les parents ne sont pas joignables*

NOM - PRENOM	TELEPHONE

Autorisation de prise en charge ACCUEIL PERISCOLAIRE

NOM - PRENOM	Lien de parenté avec l'enfant
-	
-	
-	
-	

Autorisation de prise en charge TRANSPORT SCOLAIRE

NOM - PRENOM	Lien de parenté avec l'enfant
-	
-	
-	
-	

Votre enfant est-il autorisé à descendre seul du bus (élémentaires seulement) : **OUI** **NON**

Mère ou tutrice :

Père ou tuteur :

Date

Signature

Date

Signature

