Commune de Plénée-Jugon

Temps périscolaire

Accueil Périscolaire « 1.2.3 Soleil » -Restaurant scolaire-

**ANNEE 2023/2024**

Fiche Individuelle de Renseignements

Nom et Prénom de l’enfant : Né(e) le

 Ecole élémentaire « Vent d'Eveil » Classe :  Ecole Maternelle « Les tilleuls » Classe :

Personne(s) responsable(s) de l’enfant :

**Parent 1 : Parent 2 :**

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Commune : Commune

Tél Domicile : Tél domicile :

Tél Travail : Tél Travail :

Tél Portable : Tél portable

Profession : Profession :

E-mail : E-mail :

**Autres renseignements :**

**S**écurité **S**ociale ou Mutuelle **S**ociale **A**gricole : (*rayer la mention inutile)*

N°……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom de la Caisse d’allocations familiales :………………………………………………………… …………….. …

Nom de l’allocataire : ……………………………………………………………………………………………………………..

N° d'allocataire : ……………………………………………………………………………………………………………………

Nombre d’enfant(s) dans la famille :

Nom et adresse de la compagnie d'assurance Responsabilité civile :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° d’immatriculation de l’assurance : ………………………………………………………………………………………

**AUTORISATION**

 Notre enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique d’une activité sportive

 Notre enfant présente une contre-indication à la pratique d’une activité sportive

 Nous autorisons notre enfant à utiliser les transports organisés sur les temps périscolaires (Car ou minibus)

 En cas d’urgence, nous autorisons le Directeur à faire pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou anesthésie concernant l’enfant désigné sur la fiche

 Nous autorisons la commune de Plénée-Jugon à utiliser et diffuser les photos de notre enfant pour illustrer ses affichages, articles de presse, programmes ou site internet

 *Non, cocher en cas de désaccord pour la prise de photos*

Nom et N° de téléphone des personnes à prévenir en cas d’urgence :

1 / 3/

2 / 4/

Nom et N° de téléphone des personnes autorisées à récupérer l’enfant :

1 / 4/

2 / 5/

3 / 6/

**Nous soussignons** ……………………………………………………………………………………………………………….

**Responsables légaux de l’enfant………………………………………………………………………... demandons l’inscription à l’accueil périscolaire, restaurant scolaire durant l’année 2023/2024 et déclarons exacts les renseignements portés sur les fiches d’inscription et sanitaire de liaison.**

Important : Il est de la responsabilité des parents ou tuteurs légaux de tenir les fiches à jour tout au long de l’année.

Fait à Signature

Le Parent 1 Parent 2