

**Enfant 1 :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance:.....  
 Année : 20...../20..... Ecole:  Jean Cocteau  Julie Daubié Classe : .....

**Enfant 2 :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance:.....  
 Année : 20...../20..... Ecole:  Jean Cocteau  Julie Daubié Classe : .....

**Enfant 3 :**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance:.....  
 Année : 20...../20..... Ecole:  Jean Cocteau  Julie Daubié Classe : .....

**Père :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... @ : .....

**Mère :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... @ : .....

**Responsable légal de l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... @ : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence hors responsable légal:**

M ..... ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
 M ..... ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Médecin Traitant

Nom : ..... ☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

P.A.I (Projet d'accueil individualisé) :

☐ Mon enfant bénéficie d'un PAI . Pour les fratries, veuillez préciser le prénom :.....
Pathologie : .....
☐ Mon enfant suit un traitement. Lequel : .....

Allergies :

☐ Mon enfant est sujet à des allergies Pour les fratries, veuillez préciser le prénom :.....
Si oui, fournir un justificatif du médecin.
Lesquelles : .....

Conduite à tenir :

.....
.....
.....
.....

Assurance :

☐ Mon, (mes) enfant(s) bénéficie(ent) d'une assurance extrascolaire garantissant sa(leurs) responsabilité(s) civile(s) et individuelle(s) contre les accidents (Document à fournir lors de l'inscription)
Nom : ..... Numéro de Police : .....

Procédure d'urgence :

En cas d'accident, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les secours puis d'avertir les parents.

Recommandations utiles des parents :

.....
.....
.....

**Types de Contrat :**

**Annuel**, Remplir la fiche contrat annuel

**Au mois**, Remplir la fiche contrat au mois.

**Adresse de Facturation :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**N° :** .....

**Rue :** .....

**Code Postal :** .....

**Commune :** .....

**Autorisations :**

**1 :  J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :**

**M** .....

 : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**M** .....

 : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Si personne ponctuelle, prévenir le service périscolaire par mail ou par un mot dans le cahier de liaison de classe.

**2 :  J'autorise mon enfant à repartir seul après les accueils périscolaires.**

**3 :  J'autorise mon enfant à être pris en photo et en vidéo. Ces photos et vidéos pourront être affichées, diffusées lors de nos manifestations et/ou figurées dans le bulletin municipal de Milly-la-Forêt .**

Je soussigné(e) ..... certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

**Fait à :** Milly la Forêt **Le :** .....

**Signature du représentant légal :**

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »