

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

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 .**

4 : **J'autorise le déplacement à pied de mon enfant lors des activités à l'extérieur de l'accueil périscolaire (Pique-nique, visite des écoles, balade)**

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 »