

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRES

DÉPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE

MAIRIE DE CARRY-LE-ROUET

**ECOLE ELEMENTAIRE**

Classe : .....

Enseignant : .....

**ELEVE :**

NOM..... NOM d'usage :..... Sexe : M  F

Prénoms :..... / ..... / .....

Né (e) le :..... / ..... / ..... / Lieu de naissance (commune et département) :.....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Mon enfant sera inscrit en garderie à compter de 07h30 : Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement

Cantine : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement

Mon enfant sera inscrit en garderie à compter de 16h30 : Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement

**RESPONSABLES LEGAUX :**

**Mère :** NOM de jeune fille :..... Autorité parentale : Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) :..... Prénom :.....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail : .....

Mail :.....

**Père :** Autorité parentale : Oui  Non

NOM :..... Prénom :.....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail : .....

Mail :.....

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET / OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

NOM :..... Prénom :.....  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant :.....  Autorisées à prendre l'enfant

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail : .....

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance :..... Numéro de police d'assurance :.....

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

**La présente inscription vaut acceptation du règlement intérieur de l'accueil périscolaire**

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :