



Fiche individuelle de renseignements

Services Périscolaires (Matin/Midi/Soir) - Année 2026 / 2027

NOM de l'enfant :
 Date de naissance :
 Ecole fréquentée :

PRENOM :
 Sexe : masculin féminin
 Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX			
<u>Responsable 1</u>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	<u>Responsable 2</u>
	Conjoint <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	
NOM			NOM
PRENOM			PRENOM
ADRESSE			ADRESSE
DOMICILE			DOMICILE
TRAVAIL			TRAVAIL
📞 PORTABLE			📞 PORTABLE
E-mail			E-mail

Situation familiale : mariés séparés divorcés concubins autre (préciser) :

*** En cas d'urgence :**

Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou de son représentant légal. Si vous n'êtes pas joignables, nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant à la sortie des services périscolaires :

Attention, pensez à nous signaler tout changement de numéro de téléphone (fixe et mobile).

M..... Qualité : 📞

M..... Qualité : 📞

M..... Qualité : 📞

M..... Qualité : 📞

Nous, soussignés, responsables légaux en qualité de père, mère, tuteur*, autorisons les personnes inscrites ci-dessus à récupérer notre enfant à la sortie des services périscolaires.

Date :

Signature obligatoire des responsables légaux : Père Mère Tuteur

(*) Rayer la mention inutile

La loi 78-17 du 5 janvier 1978 relative à l'informatique des fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.