



A RETOURNER A LA MAIRIE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS Année scolaire 2016-2017



Attention, cette fiche suit votre enfant dans ses déplacements quotidiens (cantine et garderie)
il est donc indispensable de la remplir et de la retourner dans les délais prévus.

ELEVE

NOM de famille :

Prénom :

Sexe : -----

Date de naissance : -----/-----/-----

Lieu de naissance : -----

CLASSE :

ADRESSE DE L'ELEVE :

N°-----Rue : -----

Code postal : -----

Commune : -----

MERE :

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal : -----Commune : -----

Téléphone domicile : -----

Téléphone portable : -----

Téléphone professionnel : -----

Adresse mail :

PERE :

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal : -----Commune : -----

Téléphone domicile : -----

Téléphone portable : -----

Téléphone professionnel : -----

Adresse mail :

ASSURANCE INDIVIDUELLE : Compagnie : ----- N° de police : -----

Fournir une copie de l'attestation

SANTE :

Nom du médecin de famille : ----- Adresse : -----

C.P : ----- Ville : ----- Téléphone : -----

Problèmes de santé ou allergies : -----

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom Prénom	Lien de parenté	Tel	A appeler en cas d'urgence *	Autorisé à prendre l'enfant*

*Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

En cas d'accident ou urgence médicale, j'autorise le responsable de la cantine ou de la garderie à appeler le premier médecin disponible et à prendre toute mesure d'urgence prescrite par le médecin. Je souhaiterais que mon enfant soit dirigé vers la clinique ou l'hôpital : -----

Signature des parents :

Père :

Mère :