



Fiche de Renseignements de Liaison et de Sécurité Année scolaire 2022/2023

Partie réservée à l'administration : Dossier validé sur P.F le :

Tarif cantine :

UNE SEULE FICHE PAR FAMILLE

1^{ère} Inscription

Renouvellement

1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

| Nom et Prénom | Date de naissance | Classe |
|---------------|-------------------|--------|
| - | | |
| - | | |
| - | | |
| - | | |

2 - PARENTS OU RESPONSABLES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITÉ

1^{er} parent ou responsable légal

Situation familiale * :

Autorité parentale : oui

non

| | | |
|----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| <u>Nom prénom :</u> | <u>Adresse :</u> | <u>Tél fixe :</u> |
| | | <u>Tél Portable :</u> |
| | | <u>Tél. Travail :</u> |
| | | <u>E mail :</u> |

2nd parent ou responsable légal

Situation familiale * :

Autorité parentale : oui

non

| | | |
|----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| <u>Nom prénom :</u> | <u>Adresse :</u> | <u>Tél fixe :</u> |
| | | <u>Tél Portable :</u> |
| | | <u>Tél. Travail :</u> |
| | | <u>E mail :</u> |

*Merci de nous joindre un document concernant l'autorité parentale de garde vis-à-vis de(s) enfant(s), jugement de divorce, de tutelle ou autre.

En cas d'urgence quel est le numéro à appeler en priorité ?

3 - NOMS ET COORDONNÉES DES PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES A REPRENDRE LE(S) ENFANT(S) A LA GARDERIE

Ces coordonnées doivent être mises à jour en cas de changement en cours d'année scolaire

| | |
|----------------|-------------|
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |
| - Nom Prénom : | Téléphone : |

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- Enfant(s) :
- Sans porc
- Fratrie
- Autres :

ALLERGIE ALIMENTAIRE

- OUI NON

Si oui un **Projet d'Accueil Individualisé** est **obligatoire**

PROBLÈMES MÉDICAUX SPÉCIFIQUES

(cette information est obligatoirement demandée pour toute intervention des services de secours) :

.....

.....

.....

Je soussigné (e) : représentant légal de :

Nom de(s) enfant(s) :

.....

Déclare que les renseignements indiqués sur cette fiche, autorise le responsable à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant en cas d'urgence et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires 2022-2023.

ne souhaite pas communiquer mon coefficient familial, l'application du tarif 9 sera donc appliqué lors de la facturation.

Le :

Nom prénom :

Signature du ou (des) responsable(s) légal (légaux) suivie de la mention « lu et approuvé » :