

FICHE RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

NOM DE L'ENFANT _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE ___/___/___ SEXE : M F

CLASSE FREQUENTEE A LA RENTREE : _____

① Civilité Monsieur Madame

NOM DE FAMILLE : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Maison : ___/___/___/___/___ E-mail : _____@_____

Portable: ___/___/___/___/___

LIEN DE PARENTE

Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur ou autre : _____

② Civilité Monsieur Madame

NOM DE FAMILLE : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Maison : ___/___/___/___/___ E-mail : _____@_____

Portable : ___/___/___/___/___

LIEN DE PARENTE

Père Mère Beau-père Belle-mère Tuteur ou autre : _____

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE :

M., Mme _____ lien de parenté _____ Tél ___ / ___ / ___ / ___ / ___

M., Mme _____ lien de parenté _____ Tél ___ / ___ / ___ / ___ / ___

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

M., Mme _____ lien de parenté _____ Tél ___ / ___ / ___ / ___ / ___

M., Mme _____ lien de parenté _____ Tél ___ / ___ / ___ / ___ / ___