

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE

Valable pour l'année scolaire 2017-2018

ENFANT	
Nom et prénom	
Date et lieu de naissance	
Nom du Médecin/Pédiatre	
Nº Téléphone médecin	

PARENTS			
	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Tuteur-Famille d'accueil
Nom Prénom			
Adresse domicile			
Tél domicile			
Tél Portable			
Tél Professionnel			
Adresse Mail			

SITUATION DE FAMILLE						
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> PACS	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Séparé	<input type="checkbox"/> Veuf

En cas de divorce ou de séparation des parents, indiquer qui a la charge de l'enfant :

<input type="checkbox"/> Responsable légal 1	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2	<input type="checkbox"/> Tuteur-Famille d'accueil
--	--	---

PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES À RÉCUPERER MON ENFANT

Nom Prénom	Adresse	Téléphone	Qualité (G.Mère, G.Père, nounou...)

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Assurance Responsabilité civile	
N° contrat d'assurance	
Régime allocataire	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> CAF MARITIME <input type="checkbox"/> MSA
N° allocataire	
Quotient Familial	

L'attestation CAF/CAF Maritime/MSA est à fournir au moment de l'inscription

RÈGLEMENTS INTERIEURS

Je soussigné Mme, M déclare avoir pris connaissance du/des règlement(s) intérieur(s) des services périscolaires.

Le / /

Signatures des responsables légaux
Précédées de la mention « lu et approuvé »

DOSSIER À REMETTRE OBLIGATOIREMENT **COMPLET**

PIÈCES À FOURNIR

- Fiche de renseignements à jour
- Fiche sanitaire complétée
- Photocopies pages des vaccinations du carnet de santé
- Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
- Photocopie du justificatif CAF/CAF Maritime/MSA