

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
STRUCTURES PERISCOLAIRES  
COMMUNE DE LA BOISSIERE-ECOLE

INSCRIPTIONS 2019/2020

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe :	Ecole fréquentée :
Adresse :	
Téléphone :	
Médecin traitant :	Téléphone :

**RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES LEGAUX**

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Adresse : ( si différente de celle de l'enfant)	
<b>Adresse mail valide :</b>	
Tél.domicile :	Tél.domicile :
Portable :	Portable :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Tél.professionnel :	Tél.professionnel :
N° Sécurité Sociale :	N° Sécurité Sociale :
Caisse prestations familiales : MSA - CAF - Autres	
N° Allocataire de prestations familiales :	
Mutuelle :	Adresse :

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D URGENCE**

Je, soussigné M ou Mme	responsable de
l'enfant	, autorise
M/Mme	Tél. :
M/Mme	Tél. :
M/Mme	Tél. :
à venir chercher mon enfant en cas d'empêchement.	
Fait à	le
Signature	

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je, soussigné M ou Mme	responsable de
l'enfant	, déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche et autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures	
et dispositions (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales, ...) rendues	
nécessaires par l'état de santé de l'enfant.	
Fait à	le
Signature	