

Créneau du* : Lundi/Jeudi de 15h à 16h30 (Ecole maternelle et école de Zainvillers)
Mardi/Vendredi de 15h à 16h30 (Ecole primaire Perce-Neige)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance : Classe :
Etablissement scolaire :
Nageur Non - Nageur

Coordonnées des parents :

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TEL. DOMICILE		
TEL. PORTABLE		
PROFESSION		
TEL. PROFESSIONNEL		
ADRESSE EMAIL		

En cas de changement de coordonnées ou de situation familiale, veuillez le signaler le plus rapidement possible en Mairie de Vagney (mairie.nap@vagney.fr)

Merci de votre compréhension.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....accepte / n'accepte* pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des nouvelles activités périscolaires communales, et accepte / n'accepte* pas que mon enfant utilise les transports afférents aux sorties proposées durant l'année 2014/2015.

Coordonnées administratives :

- Contrat en responsabilité civile :
 Nom de l'assurance :
 Nom de l'assuré :
 Numéro de contrat :
 (Joindre une attestation d'assurance extrascolaire en cours de validité)

Renseignements médicaux de l'enfant :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....autorise/n'autorise pas* les animatrices à prendre toutes les

mesures d'urgences nécessaires à l'état de santé de mon enfant (médecin, SAMU...) et à le faire hospitaliser dans l'hôpital le plus proche.

Ci-joint une fiche sanitaire de liaison à remplir recto-verso et à retourner aux animatrices. En cas d'allergie, le signaler avec précision (Ingrédients, conséquences...) et fournir un certificat médical.

Veuillez également nous faire toute remarque dont vous auriez connaissance relative à la santé de votre enfant, concernant toute contraindication à la pratique d'une activité quelconque (préciser la nature de l'activité contraindiquée et la raison médicale) :

.....
.....
.....

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....

En cas d'absence ou d'impossibilité à vous contacter, veuillez nous indiquer la personne à prévenir en cas d'urgence.

Nom, Prénom :

N° de Téléphone :

Autorisation de sortie :

D'autres personnes peuvent être amenées à venir chercher votre enfant à la sortie des Nouvelles Activités Périscolaires. Celles-ci doivent être munies d'une pièce d'identité et notées dans le tableau ci-dessous. Sans cela, les animateurs périscolaires communaux seront dans l'obligation de garder votre enfant sur le site.

NOM / PRENOM	N° DE TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur des nouvelles activités périscolaires et certifient exactes les informations contenues dans ce dossier.

A le

SIGNATURES DES PARENTS

(*) Rayer la mention inutile.