



SERVICES PERISCOLAIRES - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

Enfant :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE : ÉCOLE :

Représentants légaux :

<i>Parent 1</i>	<i>Parent 2</i>
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Mail:	Mail:

Allergies connues :

Remarques importantes à communiquer à l'agent de cantine :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI périscolaire : OUI NON

Si oui merci de fournir un exemplaire et le protocole de soins

Merci de vous référer au règlement intérieur pour la prise en charge de repas différents dans le cadre d'un PAI

La Thuile, le

Signature :



FICHE CONTACT

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Classe :

NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TÉLÉPHONE	A Contacter en cas d'urgence	Autoriser à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ces personnes devront impérativement pouvoir justifier leur identité.