

Renseignements concernant le ou les tuteurs légaux de l'enfant (des enfants) :

Mr et Mme     Monsieur     Madame     Mademoiselle

**Père** : Prénom : ..... NOM : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... VILLE : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : .....  
☎ Mobile : .....  
Courriel : ..... @ .....

**Mère** : Prénom : ..... NOM : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... VILLE : .....  
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : .....  
☎ Mobile : .....  
Courriel : ..... @ .....

Renseignements concernant l'(les) enfant(s) :

Prénom : ..... NOM : .....  
Né(é) le : ..... A : .....  
Classe : .....

Prénom : ..... NOM : .....  
Né(é) le : ..... A : .....  
Classe : .....

Prénom : ..... NOM : .....  
Né(é) le : ..... A : .....  
Classe : .....

Prénom : ..... NOM : .....  
Né(é) le : ..... A : .....  
Classe : .....

Personne à contacter en cas d'accident :

Prénom : ..... NOM : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... VILLE : .....  
☎ : ..... ☎ : .....

En remplissant la fiche de renseignement, les parents autorisent le la responsable de la garderie à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires en cas d'accident. En cas d'accident, le SMUR ou les pompiers achemineront le blessé vers le centre hospitalier le plus proche. Les parents seront avertis et contactés avant toute intervention chirurgicale.

Nom et adresser du médecin de famille :

Prénom : ..... NOM : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... VILLE : .....  
☎ : ..... ☎ : .....

Votre enfant a-t-il des allergies ? oui  non  Lesquelles ? .....

Je soussigné(e) : ..... Représentant légal de : .....

Autorise  mon fils,  ma fille,  mes enfants à participer à la cantine, à la garderie extrascolaire du .../09/..... au .../07/.....

Et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à Pallud, le

Signature :