



Le Pujol sur Orb

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'URGENCE
GARDERIES DES MERCREDIS / PETITES VACANCES SCOLAIRES
LAMALOU LES BAINS - LE POUJOL/ORB

A déposer obligatoirement à la commune en fonction des dates d'inscription choisies

Enfant

Nom : Prénom :
 Né le : à :
 Adresse :

Responsables légaux

Mère

Nom de jeune fille : Prénom :
 Nom marital :
 Adresse
 (si différente de celle de l'élève)

Autorité parentale Oui Non

Téléphone domicile Téléphone portable :

Téléphone travail Mail :

Père

Nom : Prénom :
 Adresse
 (si différente de celle de l'élève)

Autorité parentale Oui Non

Téléphone domicile Téléphone portable :

Téléphone travail Mail :

Nom - Prénom et n° téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement

.....

Autres renseignements

Nom et n° téléphone médecin traitant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Assurance

Responsabilité civile Oui Non

Individuelle accident Oui Non

Nom compagnie d'assurance :

N° de police d'assurance :

Observations particulières (allergies, asthme, traitements, précautions à prendre,...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom :	.....	Prénom :	.....
Adresse	.....	
Lien avec l'enfant	.....	
Téléphone domicile	.....	Téléphone portable :	.....
Nom :	.....	Prénom :	.....
Adresse	.....	
Lien avec l'enfant	.....	
Téléphone domicile	.....	Téléphone portable :	.....
Nom :	.....	Prénom :	.....
Adresse	.....	
Lien avec l'enfant	.....	
Téléphone domicile	.....	Téléphone portable :	.....
Nom :	.....	Prénom :	.....
Adresse	.....	
Lien avec l'enfant	.....	
Téléphone domicile	.....	Téléphone portable :	.....
Nom :	.....	Prénom :	.....
Adresse	.....	
Lien avec l'enfant	.....	
Téléphone domicile	.....	Téléphone portable :	.....

Je m'engage à vous signaler tout changement sur les renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Nom et signature de la mère

Nom et signature du père