



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**