



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'URGENCE GARDERIES DES GRANDES VACANCES ÉTÉ 2027

LAMALOU LES BAINS - LE POUJOL/ORB - HÉRÉPIAN

A retourner obligatoirement à chaque 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 :	.....

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