

FICHE DE LIAISON 2016/2017

ENFANT

NOM ET PRENOM:

Date de naissance:.....Sexe: garçon fille

Adresse:.....

Classe:.....

Adresse du responsable légal (si différente de celle de l'enfant) :.....

.....

RESPONSABLES DE L'ENFANT

	<u>PERE</u>	<u>MERE</u>	<u>AUTRE</u>
NOM/PRENOM	/...../	/...../	/...../
Profession	/...../	/...../	/...../
Tél domicile	/...../	/...../	/...../
Adresse mail	/...../	/...../	/...../
Tél portable	/...../	/...../	/...../
Tél professionnel	/...../	/...../	/...../

Médecin traitant

NOM/PRENOM:

Adresse:.....téléphone:.....

Personne à contacter en cas d'urgence:

NOM/PRENOM:

Adresse:.....téléphone:.....

Personne(s) autorisée(s) à prendre l'enfant:

NOM/PRENOM:

Adresse:.....téléphone:.....

NOM/PRENOM:

Adresse:.....téléphone:.....

ALLERGIES

En cas d'allergie, les parents doivent nécessairement établir un PAI (projet d'Accueil individualisé). En cas d'intolérance alimentaire, il vous sera demandé une copie du certificat médical (à remettre à la mairie). Le PAI doit être renouvelé chaque année scolaire.

Nous vous demandons de nous signaler tout problème médical ou autre.

DIVERS

☞ J'autorise mon enfant à participer aux activités et éventuelles sorties et déplacements dans le cadre des activités périscolaires:

oui non

☞ J'autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des activités périscolaires:

oui non

Je, soussigné ,..... responsable l'enfant,
déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Au Minihic sur Rance le.....

Lu et approuvé Signature des parents / responsables de l'enfant