

Téléphone : 04.79.36.10.91
Fax : 04.79.36.18.33
accueil@epierre.fr

PHOTO

CANTINE ET GARDERIE PERISCOLAIRE
FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'Enfant..... Prénom.....

Date de naissance.....

Classe fréquentée.....

NOM et adresse des parents (ou du responsable légal)

	Père	Mère
Nom, Prénom
Adresse :
N° de téléphone :
Fixe :
Portable :

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

Nom – adresse – téléphone - **mail** :

.....
.....

Personne(s) à joindre (si les parents sont injoignables)

Nom – adresse – téléphone :

.....
.....
.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

En cas d'urgence, nous autorisons l'agent de service à faire appel aux services compétents (médecin, pompiers) s'il s'avérait impossible de nous joindre.

OBSERVATIONS :

Allergie alimentaire connue :

Problème(s) de santé.....

Assurance individuelle (joindre une attestation).....

Date

Signature du père et de la mère