



Famille déjà présente les années précédentes

2023-2024

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

Personne(s) autorisée(s) à récupérer
votre/vos enfant(s)

**Documents à joindre
impérativement au dossier**

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

- Fiches sanitaires
- Attestation de Quotient Familial (CAF ou MSA ou Autre) ou dernier avis d'imposition sur les revenus
- Attestation d'assurance scolaire/extrascolaire avec responsabilité civile
- Copie des pages de vaccination du carnet de santé (MISE A JOUR SEULEMENT)
- Pages des règlements intérieur (périscolaire et/ou centre de loisirs)
- Autorisation de reproduction ou de diffusion d'image
- Copie des cartes d'identité des personnes autorisées à récupérer votre/vos enfant(s) (si changements)
- Charte de Bonne conduite remplies et signée

PERSONNE 1:

NOM- PRÉNOM:.....
.TÉ:L..... LIEN DE PARENTÉ.....

PERSONNE 2:

NOM- PRÉNOM:.....
.TÉ:L..... LIEN DE PARENTÉ.....

PERSONNE 3:

NOM- PRÉNOM:.....
.TÉ:L..... LIEN DE PARENTÉ.....

PERSONNE 4:

NOM- PRÉNOM:.....
.TÉ:L..... LIEN DE PARENTÉ.....

AUTRE CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom:
Prénom:
Tél domicile:
Tél portable
Lien de parenté:

Médecin de famille

Nom:.....
Tél.....
Adresse:.....

Autorisation de soins:

Je soussigné(e) M. -Mme,
déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence, il sera fait appel au 15 et que le médecin régulateur des urgences décidera des mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant. Je m'engage à venir le chercher dans les plus brefs délais ou à sa sortie d'hôpital.

Date:
Signatures: