

FICHE DE RENSEIGNEMENT									
Nom					Prénom				
Date de naissance		____ / ____ / ____		Lieu et département de naissance					
Établissement scolaire 2024-2025									
Classe 2024-2025							Sexe		☐ F- ☐ M
Représentant légal 1 – ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal – ☐ Autre (préciser) : _____									
Nom d'usage					Prénom				
Nom de naissance					Date de naissance				
Adresse									
Code postal				Ville					
Téléphone Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____			Téléphone professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____				
Courriel		_____ @ _____							
Profession					Employeur et lieu de travail				
Représentant légal 2 – ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal – ☐ Autre (préciser) : _____									
Nom d'usage					Prénom				
Nom de naissance					Date de naissance				
Adresse									
Code postal				Ville					
Téléphone Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____			Téléphone professionnel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____				
Courriel		_____ @ _____							
Profession					Employeur et lieu de travail				
Situation familiale des parents									
☐ Marié (s)		☐ Pacsé (s)		☐ Célibataire		☐ Union libre		☐ Veuf (ve)	
☐ Séparé (s)									
Si bénéficiaire de prestation familiale, nom et prénom de l'allocataire									
N° d'allocataire									
Assurance scolaire 2024-2025 – à fournir dès que possible									
Compagnie d'assurance :					N° Contrat :				

En cas de changement concernant tous ces renseignements pensez à prévenir le service scolaire

Formulaire complété le / /2024

signature(s) obligatoire(s) :

Cadre réservé à la mairie :	Dossier reçu le ____ / ____ /2024
-----------------------------	-----------------------------------

• Autorisation et personnes habilitées

☐ Autorise mon enfant à rentrer seul :

☐ de l'accueil périscolaire

☐ de la descente du car

☐ N'autorise pas mon enfant à rentrer seul :

☐ de l'accueil périscolaire

☐ de la descente du car

- Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant en dehors des responsables légaux (**carte nationale d'identité à présenter**) :

Prénom : _____ Nom : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ☐ l'accueil périscolaire ☐ car

Prénom : _____ Nom : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ☐ l'accueil périscolaire ☐ car

Prénom : _____ Nom : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ☐ l'accueil périscolaire ☐ car

Prénom : _____ Nom : _____  ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ☐ l'accueil périscolaire ☐ car

• Droit à l'image :

☐ Autorise le personnel de la mairie à photographier ou filmer sans contrepartie financière mon enfant mineur susmentionné.

A utiliser exclusivement, l'image de mon enfant à des fins pédagogiques ou de communication à destination des familles, de l'équipe d'encadrement ou de la municipalité (bulletin municipal, site internet, page Facebook, presse ...)

☐ N'autorise pas le droit à l'image pour mon enfant