

RESTAURANT D'ENFANTS GARDERIE PERISCOLAIRE

Inscrit

Nom : Classe :
Prénom : Ecole :



Restaurant d'Enfants :	<input type="checkbox"/>	Garderie Périscolaire :	<input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Midi <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)

Oui (merci de fournir le document) Non

Allergie(s):

Assurance

Assureur :

N° de Contrat :

Date de validité :/...../..... Au/...../.....

Maladie(s)

.....

Autorisation(s) de l'inscrit

Autorisation de sortie

Droit au maquillage

Déguisement

Droit à l'image

Intervention médicale ou chirurgicale

Photo

Film

Transport

Médecin et Hospitalisation

Nom :

☎ :/...../...../...../.....

Hôpital (si hospitalisation) :

Contre-indication(s)

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

<u>Nom-Prénom :</u>	<u>Liens : (père, ami, tante...)</u>	<u>☎ Domicile</u>	<u>☎ Portable</u>
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'inscrit

<u>Nom-Prénom :</u>	<u>Liens : (père, ami, tante...)</u>	<u>☎ Domicile</u>	<u>☎ Portable</u>
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Je soussigné(e) :

- Autorise les services municipaux encadrant l'inscrit à pratiquer les soins d'urgence.
- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
- M'engage à prévenir le(s) service(s) de toute modification. (*changement d'adresse, numéros, problème de santé, situation familiale...*).
- M'engage à payer la ou les factures concernant l'inscrit avant la date indiquée.
- M'engage à respecter le règlement intérieur.

Signature

Date :/...../.....