

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - PUISSENGUIER
ALP LES PITCHOUNETS

ELEVE

Nom : Prénom : Sexe :
Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance :
Inscription en classe de : Niveau :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
☐ Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Profession : Employeur :
Situation familiale : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Quotient familial : N° allocataire CAF :
Email :

Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
☐ Facturer à cette adresse
Téléphone domicile : Portable : Téléphone travail :
Profession : Employeur :
Situation familiale : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Email :

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Si autre : Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Divers :

Régime Social : ☐ Sécurité Sociale ☐ MSA ☐ Autre

N° sous lequel est affilié l'enfant :

Médecin : Tel Médecin :
Groupe sanguin : Dernier vaccin Tétanos : __/__/____

Allergies :

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Si autre : Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Divers :

Compagnie d'assurance :

N° police :

AUTORISATION

Droit à l'image

☐ J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités périscolaires

Médicale

☐ J'autorise les animateurs à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident.

Participation aux sorties

☐ J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par l'ALP sur la commune de Puisserguier.