

Père Mère Famille d'accueil
 Nom.....
 Prénom.....
 Adresse.....

 Profession
 Nom et adresse de
 l'employeur.....

 N° allocataire CAF ou MSA :
 Domicile.....
 Professionnel.....
 Portable.....
 Courriel.....
 Autorité parentale oui / non

Père Mère Famille d'accueil
 Nom.....
 Prénom.....
 Adresse.....

 Profession
 Nom et adresse de
 l'employeur.....

 N° allocataire CAF ou MSA :
 Domicile.....
 Professionnel.....
 Portable.....
 Courriel.....
 Autorité parentale oui / non

Situation familiale : marié(e) vie maritale divorcé(e) veuf(ve) célibataire pacsé(e)

Lieu d'habitation des enfants : au domicile des parents du père de la mère autre-précisez :

enfants	NOM	Prénom	sexe	Date de naissance	Classe	Restauration scolaire	
						Jours réguliers	occasionnel
						<input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> J / <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> J / <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> J / <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> J / <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/>

Nom, prénom, téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou à joindre en cas d'urgence par ordre de priorité (autres que responsables indiqués ci-dessus) :

1..... tél.....
 2..... tél.....
 3..... tél.....

Assurance couvrant les risques « individuelle accidents » et responsabilité civile **→ à joindre au dossier**

Nom de la compagnie..... n° du contrat :

J'autorise mon enfant 1/ 2 / 3 / 4 (élémentaires uniquement) à sortir seul de la garderie à partir deheures

Dans le cadre des activités périscolaires, les intervenants seront amenés à prendre des photos des enfants en animation. En cas d'opposition, en informer par courrier la mairie.

Je soussigné(e), responsable des enfants désignés ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire et reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs. Je dégage toute responsabilité des organisateurs lors de l'application des ces autorisations.

A Ste Catherine de Fierbois le.....

Nom et signature