

Dossier à télécharger et à retourner par mail à scolaire@bruyereslechatel.fr
avant la fin de l'année scolaire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Maternelle Élémentaire

**Services concernés : cantine, accueil périscolaire (matins et soirs)
et Accueil Collectif de Mineurs (mercredis et vacances scolaires)**

Dossier à retourner par mail avec les documents suivants en pièce-jointe :

Attestation d'assurance extra-scolaire

Dernier feuillet du règlement intérieur signé

Sous enveloppe confidentielle fermée à remettre à l'ACM

Fiche sanitaire de liaison

Photocopie des vaccins

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Responsable légal de l'enfant : Parent 1 Parent 2 Tuteur

<u>Parent 1</u>	<u>Parent 2</u>
Nom et Prénom :	Nom et prénom :
Employeur :	Employeur :
Tel travail :	Tel travail :
Tel portable :	Tel portable :
Adresse e-mail en lettres capitales :	Adresse e-mail en lettres capitales :

Nom, prénom et date de naissance des frères et sœurs :

Nom et adresse de l'assurance couvrant l'enfant (joindre la photocopie de l'attestation d'assurance) :

Dans le cas où je ne pourrais pas venir chercher mon enfant moi-même, **j'autorise les personnes nommées ci-dessous (et seulement ces personnes)**, à prendre mon enfant. Je prends note qu'une pièce d'identité sera demandée lorsque la personne viendra chercher mon enfant :

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

Mme ou M : _____ tel : _____

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné (parent 1, parent 2 ou tuteur légal) _____
autorise mon enfant _____

à participer à toutes les activités de l'Accueil Collectif de Mineurs, y compris la piscine, les sorties hors de la commune (quelques soient les moyens de transport).

à être photographié dans le cadre des activités de l'Accueil Collectif de Mineurs et accepte l'exposition de ces photos et leur utilisation éventuelle dans le journal municipal ou le site internet de la ville de Bruyères-le-Châtel.

Dans le cas où, en tant que parents, nous ne serions pas joignables et seulement si le médecin le juge indispensable, j'autorise la direction de l'Accueil Collectif de Mineurs à ~~faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence si nécessaire.~~

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Fait à _____, le _____.

Lu et approuvé