



Mairie de Chitenay

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE 2023/2024

L'enfant :

Nom et prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :

Responsable(s) de l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL 1 (RL 1)	RESPONSABLE LEGAL 2 (RL 2)
<input type="checkbox"/> Madame ou <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame ou <input type="checkbox"/> Monsieur
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
.....
Commune : CP :	Commune : CP :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
E-mail :	E-mail :
Tél. Travail ou autre :	Tél. Travail ou autre :

Personnes à prévenir en cas d'urgence, autres que les parents :

Nom et prénom :
Tél fixe et portable : Lien avec l'enfant :

Renseignements sanitaires :

Traitement médical (PAI) :
Allergie(s) alimentaire(s) : Asthme :
Autres allergies * :

** (Fournir l'ordonnance et le traitement si nécessaire)*

Nom du médecin traitant : Tél du médecin :
Nom et adresse de la clinique ou de l'hôpital où l'enfant peut être transporté :
.....
.....

GARDERIE PERISCOLAIRE	
Jour(s) de présence :	Lundi matin <input type="checkbox"/> Mardi matin <input type="checkbox"/> Jeudi matin <input type="checkbox"/> Vendredi matin <input type="checkbox"/> Lundi soir <input type="checkbox"/> Mardi soir <input type="checkbox"/> Jeudi soir <input type="checkbox"/> Vendredi soir <input type="checkbox"/>
Occasionnel :	<input type="checkbox"/>

Prélèvement : OUI NON

Règlement intérieur, lu et accepté, le :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date : Signature(s) :