



# Mairie de Chitenay

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE 2026/2027

### L'enfant :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

J'accorde à la Commune le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéo : OUI  NON

### Responsable(s) de l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 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 : _____ _____	Commune : _____ _____
CP : _____	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 : .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant, 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 \* : .....  
Intolérance à un aliment : .....  
.....

\* (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 :  
.....  
.....

**Présences :**

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) :