

Année scolaire : 2021-2022

## ELEVE 1

NOM : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom (s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : (commune et département) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## ELEVE 2

NOM : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom (s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : (commune et département) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLES LEGAUX

**Mère** Autorité parentale : oui  non

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ NOM marital ou nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession et coordonnées de l'employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Père** Autorité parentale : oui  non

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession et coordonnées de l'employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère :  J'autorise la mairie à diffuser sur le bulletin communal et/ou sur le site internet de la commune des photos de mon enfant prise dans le cadre des activités scolaires.

Père :  J'autorise la mairie à diffuser sur le bulletin communal et/ou sur le site internet de la commune des photos de mon enfant prise dans le cadre des activités scolaires.

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE (autres que les parents)**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS DIVERSES IMPORTANTES A NOUS SIGNALER (santé, allergie, lunettes ...)**

\_\_\_\_\_

Médecin de famille (nom et numéro de téléphone) : \_\_\_\_\_

En cas d'accident, dans quel établissement de soins souhaitez-vous que vos enfants soient conduits :

Hôpital : ..... Clinique : .....

(En cas d'urgence le SAMU se dirige obligatoirement vers Yves Le Foll)

**Nous certifions que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et nous nous engageons à signaler tout changement à la mairie (déménagement, n° de téléphone, situation familiale...).**

Fait à ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

**Signature de la mère :**

**Signature du père :**