FICHE DE RENSEIGNEMENTS - AIME-LA-PLAGNE Cedex

ELEVE									
Nom:	Prénom :	Sexe :							
Né(e) le ://	Lieu de nais	sance:							
Inscription en classe de :		Niveau :							
RESPONSABLES LEGAUX									
Responsable légal : Père - Mère - Tute	ur								
Nom:		Prénom :							
Adresse:									
☐ Facturer à cette adresse									
Téléphone domicile :	Portable :	Téléphone travail :							
Profession:		Employeur:							
Situation familiale :		Autorité parentale : Oui Non							
Quotient familial:		N° allocataire CAF :							
Email:									
Autre responsable légal : Père - Mère - Tuteur									
Nom:		Prénom :							
Adresse:									
☐ Facturer à cette adresse									
Téléphone domicile :	Portable :	Téléphone travail :							
Profession:		Employeur:							
Situation familiale :		Autorité parentale : Oui Non							
Email:									
MEDICAL									
Personnes à contacter en cas d'urgenc	e:								
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre									
Si autre : Nom :		Prénom :							
Adresse :									
Code postal : V	ille :	Téléphone :							
Divers :									
Régime Social : Sécurité Social :	ciale 🔲	MSA							
N° sous lequel est affilié l'enfant :									
Médecin : Tel Médecin :									
Groupe sanguin :		Dernier vaccin Tétanos :/_/							
Allergies:									

SORTIE										
Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :										
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre										
Si autre: Nom:				Prénom :						
	Adresse :									
	Code postal :		Ville : Téléphor				léphone	:		
	Divers :									
Compagnie d'assurance : N° police :										
☐ L'enfant est autorisé à sortir seul										
J'autorise le fait que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires										
AUTRES INFORMATIONS										
L'enfant mangera à la cantine : □										
		_			_				1	
		Lu	Ма	Me	Je	Ve	Sa	Di		
	Cantine									

Régime spécial :

Cantine hors délai

Garderie Extra-scolaire

Garderie Extra-scolaire hors délais