## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - AIME-LA-PLAGNE Cedex

ELEVE								
Nom:	Prénom :	Sexe :						
Né(e) le ://	Lieu de naiss	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 :						
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 :						
Email:		. 5000-91 5000-91						
MEDICAL								
Personnes à contacter en cas d'urgenc	e :							
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre								
Si autre: Nom:		Prénom :						
Adresse :								
	ille :	Téléphone :						
Divers :								
Régime Social : Sécurité Soci	ciale 🔲	MSA						
N° sous lequel est affilié l'enfant :	3000	: <del></del>						
Médecin : Tel Médecin :								
Groupe sanguin :		Dernier vaccin Tétanos :/_/						
Allergies:		<del></del>						

SORTIE										
Personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie :										
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre										
Si autre: Nom:				Prénom :						
	Adresse :									
	Code postal :		Ville:				Té	Téléphone :		
	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