



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ACCUEIL PERISCOLAIRE (GARDERIE) ET CANTINE DE PRESSINS**

**A retourner en mairie avant le 30 juin 2023**

**Renseignements concernant l'enfant**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Classe fréquentée en 2023/2024 : .....  
 Régime sans porc : Oui  Non  PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) : Oui  Non   
 Si le PAI est alimentaire (allergie), l'enfant ne sera pas accepté à la cantine  
 Adhésion Service Complice : **Attention 2 comptes différents (1 pour la cantine + 1 pour la garderie)**  
**Pour la cantine : Oui  Non  Pour la garderie : Oui  Non**   
 Assurance responsabilité civile souscrite auprès de : .....  
 N° contrat : .....

**Renseignements concernant les parents**

**PERE**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° portable : .....  
 Téléphone fixe : .....  
 Téléphone travail : .....

**MERE**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse (si différente du père) .....  
 .....  
 N° portable : .....  
 Téléphone fixe : .....  
 Téléphone travail : .....

**Mail (obligatoire) :**

**PERE** ..... **MERE** .....

Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les parents) :

..... Téléphone : .....  
 ..... Téléphone : .....  
 ..... Téléphone : .....

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (autre que les parents) : **une pièce d'identité pourra être demandée.**

1/ Nom/Prénom : ..... N° Tel : .....  
 2/ Nom/Prénom : ..... N° Tel : .....  
 3/ Nom/Prénom : ..... N° Tel : .....  
 4/ Nom/Prénom : ..... N° Tel : .....

**Situation de famille (entourer la situation ci-dessous)**

Mariés – Pacs – Vie maritale – séparés – divorcés – parent seul – Veuf(ve)

En cas de séparation des parents merci d'indiquer qui a la garde de l'enfant : .....

**Renseignements médicaux concernant l'enfant**

Indiquez ci-dessous toutes maladies ou problèmes médicaux concernant votre enfant et précisez quelles sont les précautions à prendre (allergies, etc...), ainsi que toute autre renseignement que vous jugerez utile.

.....  
.....  
.....  
.....

**Merci de nous fournir le PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE de votre enfant en cas de pathologie nécessitant la prise d'un traitement médical. Sans ce document aucun traitement ne pourra être donné à l'enfant.**

**Autorisation**

Je soussigné(e) M, Mme ..... Père ; Mère  
Autre (préciser) : .....  
de l'enfant déclaré ci-dessus.

1- Certifie avoir lu et accepte le règlement intérieur du périscolaire (garderie).

2 - Autorise la commune de Pressins à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de problème grave (soins par un médecin ou hospitalisation).

3 - Autorise la commune de Pressins à prendre des photos (photos de groupe pour le site internet, journal, les réseaux sociaux (Facebook, ...), bulletin communal,...), à exploiter les images sur lesquelles pourraient apparaître votre enfant mineur, prises à l'occasion de sa participation aux différents temps d'accueil périscolaires :

Oui

Non

A PRESSINS, le .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Père\*

Mère\*

Tuteur légal\*

\*Rayer la mention inutile

 **Les enfants ne pourront être accueillis sans ce formulaire dûment complété**