

# Commune de Béon

## Accueil périscolaire Fiche de renseignements

### Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

### Parents

**Mère** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

**Père** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

### Nom et téléphone du médecin de famille :

\_\_\_\_\_

Votre enfant est-il allergique à certains produits, si oui lesquels ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Votre enfant suit-il un traitement médicamenteux ou souffre-t-il d'un problème de santé particulier, si oui lequel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Votre enfant a-t-il des intolérances médicamenteuses, si oui lesquelles ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Autres renseignements que vous souhaitez apporter (régime alimentaire.....)

\_\_\_\_\_

Autres personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Numéro de téléphone
-----	---------------------

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

Personnes que vous autorisez à venir chercher votre enfant et qui devra, le cas échéant, présenter un papier d'identité à la responsable de l'accueil.  
Dans le cas des parents séparés ou divorcés merci de nous prévenir si vous n'autorisez pas l'autre parent à le faire.

Nom

Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorisation :**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de père, mère, tuteur, (rayer la mention inutile) autorise la structure d'accueil périscolaire de Béon, en cas d'urgence ou si je ne peux être joint(e)

- ▶ à appeler un médecin.
- ▶ à faire transporter mon enfant à l'hôpital.
- ▶ à prendre toutes les mesures nécessaires.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

**Attention :**

**Si votre enfant a plus de 6 ans**, il a la possibilité de quitter seul la structure d'accueil périscolaire pour rejoindre votre domicile.

Vous devez cependant compléter l'autorisation ci-dessous et préciser sur la fiche d'inscription l'heure à laquelle la personne responsable de l'accueil doit laisser sortir votre enfant. Sans autorisation signée ou heure précisée, votre enfant devra rester dans la structure et attendre un adulte.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, autorise mon enfant **âgé de plus de 6 ans** à quitter seul la garderie périscolaire pour se rendre à mon domicile à l'heure indiquée sur la fiche de réservation.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :