



# COMMUNE DE BERTEAUCOURT LES DAMES

Année scolaire 2024/2025

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS GARDERIE PERISCOLAIRE

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**Assurance** : Les enfants bénéficiant des services communaux doivent être couverts par une assurance responsabilité civile dommages corporels (ou extrascolaire), les protégeant des dommages qu'ils peuvent occasionner et subir (**OBLIGATION de fournir l'attestation**)

<b>Nom du responsable légal 1</b> : .....	<b>Nom du responsable légal 2</b> : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
☎ Domicile : ...../...../...../..... /.....	☎ Domicile : ...../...../...../..... /.....
☎ Portable : ...../...../...../..... /.....	☎ Portable : ...../...../...../..... /.....
E.mail : .....	E.mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
Nom de l'employeur .....	Nom de l'employeur .....
☎ Professionnel : ...../...../...../...../.....	☎ Professionnel : ...../...../...../...../.....

En cas de séparation, merci de bien vouloir préciser la résidence habituelle de l'enfant ou dans le cas d'un garde alternée, les modalités d'organisation choisies :

.....

.....

### **Coordonnées des personnes à prévenir en cas de problèmes :**

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
☎ Domicile : ...../...../...../..... /.....	☎ Domicile : ...../...../...../..... /.....
☎ Portable : ...../...../...../..... /.....	☎ Portable : ...../...../...../..... /.....

**En cas de malaise ou d'accident :**

Nom du médecin traitant : .....

☎ Numéro de téléphone du médecin traitant : .....

Renseignements particuliers concernant la santé de l'enfant : .....

**Personnes habilitées à venir chercher l'enfant à l'issue de la garderie :**

1° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

2° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

3° NOM-Prénom..... ☎ .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

**Aucun enfant ne sera autorisé à quitter la garderie seul**

**Autorisation parentale**

je soussigné (e).....  
responsable légal de l'enfant.....reconnais  
avoir rempli la présente fiche et certifie exacts les renseignements fournis  
et autorise

→ Mon enfant à participer à toutes les activités.

→ Les agents à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, à confier l'enfant aux services de secours pour qu'il soit conduit à l'hôpital.

→ Je m'engage à informer par écrit de toute modification qui surviendrait en cours d'année scolaire.

→ Je coche l'autorisation de photo :

J'autorise le personnel responsable de la garderie à prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre du périscolaire, et à les utiliser sur tout support de communication.

Je n'autorise pas les animateurs à prendre des photos de mon enfant au cours des activités organisées dans le cadre du périscolaire, et à les utiliser sur tout support de communication.

Fait le : ..... À : .....

Signature : (Lu et approuvé)