



Fiche de renseignements Etude 2017 / 2018

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Classe fréquentée _____

Adresse _____

Tél. domicile _____ Tél. portable _____

E-mail _____

Nom et prénom du père _____

Adresse _____

Téléphone en journée _____

Nom et prénom de la mère _____

Adresse _____

Téléphone en journée _____

Médecin traitant de l'enfant _____

Téléphone _____

En cas d'accident, acceptez-vous que votre enfant soit hospitalisé ?

Oui

Non

Nous, soussignés M. et/ou Mme _____
autorisons / n'autorisons pas l'hospitalisation de notre enfant _____
en cas d'accident ou de maladie à évolution rapide. Nous autorisons son anesthésie au cas où il / elle
aurait à subir une intervention chirurgicale.

Votre enfant souffre-t-il d'allergies ? _____

L'étude aura lieu dans une des classes élémentaires de 16h45 à 17h45. Souhaitez-vous qu'il se rende ensuite en garderie ?

Oui

Non

Liste des personnes habilitées à venir chercher l'enfant à l'étude :

Nom _____ Tél. _____

Nom _____ Tél. _____

Nom _____ Tél. _____

Un écrit daté et signé de votre part sera nécessaire si vous souhaitez que le responsable de l'étude le confie occasionnellement à une personne autre que celles listées ci-dessus. Il pourra être demandé une pièce d'identité à cette personne qui présenterait le document signé par vos soins.

La sortie de l'étude se fera par la grille de l'école. A partir de 18h00, votre enfant sera confié aux responsables de la garderie, service municipal. Cette prestation vous sera donc facturée par la commune.

Compagnie d'assurance _____

Adresse _____

Téléphone _____

No. de police _____

Par ailleurs, nous confirmons avoir pris note du règlement intérieur remis en début d'année (disponible également sur le site de l'association).

Date & Signature