

**FICHE DE RENSEIGNEMENT FAMILLE**  
**Périscolaire de Picquigny**  
**Année scolaire : \_\_\_\_\_**

**CONCERNANT LE OU LES ENFANT(S)**

NOM(S)	PRENOM(S)	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	CLASSE

régime dont dépend l'enfant : \_\_\_\_\_ (sa caisse primaire de sécurité sociale)  
N° d'allocataire CAF ou MSA : \_\_\_\_\_ / médecin traitant : \_\_\_\_\_  
Mutuelle de l'enfant : \_\_\_\_\_ / N° du médecin : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Situation familiale :**

Célibataire :   
En couple :   
Divorcé :

**Responsable de  
L'enfant :**

Père :   
Mère :   
Tuteur :

**PERE:**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_  
Tel portable : \_\_\_\_\_  
profession: \_\_\_\_\_  
Tel du travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**MERE:**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_  
Tel portable : \_\_\_\_\_  
profession: \_\_\_\_\_  
Tel du travail : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde, est-il autorisé à récupérer l'enfant :

OUI

NON

*Joindre si nécessaire le jugement de divorce*

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence  
(autres que les parents)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
n°de tel : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Date et signature du responsable légal :

## LES DIFFERENTES AUTORISATIONS ET PRECISIONS

### **Déclare que pour l'inscription aux activités périscolaire :**

1) j'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui : ou  no

Préciser l'heure : \_\_\_\_\_

### **2) mon enfant a t-il un PAI (projet d'accueil individualisé)**

O  no  alimentai  autres allerg  préciser : \_\_\_\_\_

### **3) j'autorise le périscolaire à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser dans le cadre pédagogique (courrier Picard, site de la commune et au sein du périscolaire)**

O  no

### **4) j'autorise mon enfant à sortir du périscolaire dans le cadre des activités au sein de la commune ( Parc de Picquigny, Bibliothèque, stade de foot, Centre équestre, salle des fêtes,...)**

O  no

### **5) avoir pris connaissance des dispositions mentionnées**

\* les frais médicaux sont à la charge du responsable légal de l'enfant.

\*l'enfant est pris en charge par la commune que pendant les activités périscolaire auxquelles il participe.

\*le représentant légal reste responsable des incidents causés par l'enfant pour les dommages causé à un tiers, ainsi qu'à la commune, Application des règles des responsabilités administratives ou civiles.