

Commune de JARNIOUX
Garderie périscolaire & Nouvelles Activités Périscolaires 2016-2017
Fiche de renseignements confidentiels

Les enfants ne pourront être accueillis si cette fiche n'a pas été préalablement remplie.

NOM et Prénom(s) de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Adresse :

NOM et Prénom de la mère :

N° téléphone de la mère : ☎ ☎ Travail :

Adresse mail :@.....

NOM et Prénom du père :

N° téléphone du père : ☎ ☎ Travail :

Adresse mail :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° téléphone :

Médecin traitant : Ville : N° téléphone :

Assurance extra-scolaire :

Compagnie : N° de police :

Adresse de la compagnie..... ☎ :

Renseignements particuliers sur l'enfant à communiquer à l'animatrice (allergie, maladie, P.A.I.) :

.....

Outre les parents, seules les personnes mentionnées ci-dessous seront autorisées à récupérer l'enfant sus cité :

NOM	PRENOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur légal), autorise la Municipalité à communiquer à l'intervenant les renseignements confidentiels ci-dessus, et à prendre toute mesure nécessaire d'urgence médicale et à faire pratiquer toute intervention d'urgence sur mon (mes) enfant(s) en cas d'absolue nécessité.

Autorisation de transmission des factures par voie de mail :
 Nous soussignons M Mme **autorisons** la commune à nous envoyer les factures NAP/Accueil Périscolaire à l'adresse mail suivante :@.....
 Nous soussignons M Mme **n'autorisons pas** la commune à nous envoyer les factures NAP/Accueil Périscolaire par mail

Date et Signature (Mention manuscrite « Lu et Approuvé »)

Date et signature de la mère	Date et signature du père	Signature de la mère	Signature du père