

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANTS

Un dossier par parent (si domiciliation différente) pour les enfants en « garde alternée » est recommandé.

ENFANTS

NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE / CLASSE	ACTIVITE	REGIME SANS VIANDE	AUTO-RISE A SORTIR SEUL
				OUI NON	OUI NON
				OUI NON	OUI NON
				OUI NON	OUI NON
				OUI NON	OUI NON

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MES ENFANTS (AUTRES QUE LES PARENTS)

NOM	PRENOM	TELEPHONE

Un de vos enfants dispose t'il d'un PAI? oui non

Si oui, merci de nous le fournir avec ce dossier.

PARENT 1 :

Le parent 1 sera la **personne contactée en premier**

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

QUARTIER : Centre Bourg Grand centre
Vergeron Gare-RD 1085 Les Iles
Hauteurs de Moirans Autre :

TEL. PERSONNEL : _____

TEL. TRAVAIL : _____

NOM + N° ASSURANCE RESPONSABILITE CVILE : _____

N°ALLOCATAIRE : _____

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : _____

PROFESSION : _____

EMPLOYEUR : _____

SITUATION FAMILIALE : concubin(e)
 marié(e) pacsé(e) célibataire
 divorcé(e) / séparé(e) veuf(ve)

MAIL (EN MAJUSCULE) : _____

Attention, ce mail sera utilisé pour l'envoi des factures et informations

PARENT 2 :

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

QUARTIER : Centre Bourg Grand centre
Vergeron Gare-RD 1085 Les Iles
Hauteurs de Moirans Autre :

TEL. PERSONNEL : _____

TEL. TRAVAIL : _____

PROFESSION : _____

EMPLOYEUR : _____

SITUATION FAMILIALE :
marié(e) pacsé(e) célibataire
 concubin(e) divorcé(e)
 séparé(e) veuf(ve)

J'autorise toute personne responsable de l'activité à laquelle participe mon enfant, à prendre les mesures qu'elle jugerait utiles dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur (à l'accueil ou sur site internet) et autorise Léo Lagrange Moirans à saisir les informations personnelles et médicales nécessaires à l'inscription aux activités des membres de ma famille.

J'autorise l'équipe de Léo Lagrange à photographier et diffuser l'image de mes enfants dans le cadre strict de la communication Léo Lagrange ou de la ville : oui non

A Moirans le Signature parentale obligatoire

