

FICHE SÉCURITÉ : CANTINE - GARDERIE - TAP

(A remplir lisiblement et à rapporter le plus rapidement possible à l'école)

- Nom et prénom de l'enfant :
- Adresse :
- Date de naissance :/...../.....
- Classe 2017/2018 : de M./Mme : (à remplir par l'école)

Personnes à joindre en cas d'urgence : Parents ou représentant légal			
	Père	Mère	Autre représentant
NOM			
Tél. domicile			
Tél. portable			
Tél. travail			
Mail			

- **Médecin traitant** : Tél. :
- **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** : oui non
Contre-indication :
- **Autres renseignements à faire connaître dans l'intérêt de l'enfant** (allergies, régime alimentaire, autres) :
- **Alerte SMS** : Moyen de communication mis en place pour transmission d'information en cas d'urgence concernant les écoles (fermeture, évacuation ...)
Nous demandons à faire partie du fichier. oui non
Y seront insérés les numéros du père et de la mère. Pour désinscription, demande par mail à site.internet@saint-clement-de-riviere.fr.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'absence des parents		
NOM, prénom, tél.		
NOM, prénom, tél.		
NOM, prénom, tél.		
NOM, prénom, tél.		
NOM, prénom, tél.		
NOM, prénom, tél.		

Nous autorisons le responsable à prendre toutes les dispositions urgentes en cas d'accident.
Nous nous engageons à signaler tout changement en cours d'année (Coordonnées, informations...)

A Saint-Clément-de-Rivière, le

Signatures :

Père :

Mère :

Autre représentant légal :