

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
TEMPS COMMUNAL (Garderie, Cantine, APS)

A retourner à la mairie

Ecole :					
NOM.....		Prénom.....		Classe.....	
Date de naissance		Fille <input type="checkbox"/>		Garçon <input type="checkbox"/>	
Domicile de l'enfant.....					
Père.....		Tél		Mail.....	
Mère.....		Tél		Mail.....	

Liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant :		
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :

<u>Fiche sanitaire</u>
Nom, adresse et tél du médecin traitant.....
<u>Personne à prévenir en cas d'urgence :</u>
Nom et Prénom.....
Adresse
Numéros de Tél
<u>A signaler éventuellement : problèmes de santé nécessitant des précautions particulières</u>
.....
.....

Je soussigné (nom, prénom du représentant légal)
Autorise la Commune d'ASSON à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence.
Fait à Asson, le.....
Signature

Toute absence aux APS doit être signalée aux
Agents communaux ou auprès de la Mairie
Au plus tard le VENDREDI matin