



Mairie  
d'AUTOUILLET

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023**  
**ACCUEIL PERISCOLAIRE**  
**CANTINE**  
**CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Classe :**

**RESPONSABLE LEGAUX DE L'ENFANT :**

<b>Responsable légal 1 :</b>	<b>Responsable légal 2 :</b>
<b>Civilité :</b>	<b>Civilité :</b>
<b>Nom :</b>	<b>Nom :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Précision : père/mère/autre (précisez) :</b>	<b>Précision : père/mère/autre (précisez) :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>Adresse Mail :</b>	<b>Adresse Mail :</b>
<b>Téléphone fixe :</b>	<b>Téléphone fixe :</b>
<b>Téléphone portable :</b>	<b>Téléphone portable :</b>
<b>Téléphone professionnel :</b>	<b>Téléphone professionnel :</b>
<b>Profession :</b>	<b>Profession :</b>

Autorité parentale :  Les deux représentant légaux  Le représentant légal 1  Le représentant légal 2

**En cas d'autorité parentale exclusive, il faut obligatoirement joindre une copie du jugement.**

Je soussignée (nom, prénom) :

AUTORISE les animateurs, en cas d'urgence, à prendre toutes les décisions nécessaires concernant l'hospitalisation de mon enfant (nom, prénom) :

Personnes à joindre en cas d'urgence :

Nom, prénom :

Téléphone :

Signature Responsable légal 1

Signature Responsable légal 2