



Mairie
d'AUTOUILLET

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021/2022
ACCUEIL PERISCOLAIRE
CANTINE
CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Classe :

RESPONSABLE LEGAUX DE L'ENFANT :

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

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