



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

Activités Périscolaires et Extrascolaires
Garderies-Temps Méridiens-Cantine- Études surveillées-Transports Scolaires-
ALSH- Espace Jeunes

Votre enfant

Fille Garçon

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nom de l'établissement : Choisissez un élément.

Classe / Niveau : Choisissez un élément.

Activités : Bus Étude surveillée

Garderie Temps méridiens

Espace Jeunes ALSH

Informations santé

Allergies connues : OUI NON

Si oui précisez :

Recommandations utiles (difficultés de santé, maladie, accident, crises convulsives, rééducation, opération, lunettes, prothèse, etc) :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :

OUI NON (Si OUI fournir le dossier en cours)

MOTIF MÉDICAL : Choisissez un élément.

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Représentant légal 1

Autorité parentale : Oui Non

(Si non, veuillez nous fournir le jugement)

Qualité : Choisissez un élément.

Autres :

NOM :

Prénom :

Situation familiale : Choisissez un élément.

N° Allocataire CAF :

Adresse :

Code postal-Ville :

Tél :

E-mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tél professionnel :

Représentant légal 2

Autorité parentale : Oui Non

(Si non, veuillez nous fournir le jugement)

Qualité : Choisissez un élément.

Autres :

NOM :

Prénom :

Situation familiale : Choisissez un élément.

N° Allocataire CAF :

Adresse :

Code postal- Ville :

Tél :

E-mail :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tél professionnel :

Personnes MAJEURES autorisées à récupérer l'enfant
En dehors du(es) responsable(s) légal(aux)

NOM - Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORISATIONS PARENTALES

Valables du 1^{er} septembre 2020 au 31 Août 2021

**Garderies et Études Surveillées pour les
élémentaires uniquement**

J'autorise mon enfant à quitter seul les temps de
garderies et d'études surveillées :

- Oui à partir de 17h30
- Oui uniquement à 18h00
- Non jamais

Photographies

J'accepte la prise de vue de mon enfant SEUL ou en
GROUPE par l'équipe, le photographe de la Mairie de Bouc
Bel Air et par les journalistes de la Provence (possibilité de
parution dans la revue Municipale, La Provence, site de la
ville et réseaux sociaux ou autres supports de
communication)

OUI NON

Fait à Bouc-Bel-Air, le :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant

Atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de fonctionnement des activités périscolaires
et extrascolaires de la ville de Bouc-Bel-Air et accepte pleinement les termes et conditions du règlement en ligne.

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette fiche.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Signature du responsable légal.

Ces informations peuvent être modifiées tout au long de l'année en envoyant un mail à
scolaire@boucbelair.fr