

ADHESION AU REGLEMENT
Année 2018/2019

NOM et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ **Classe fréquentée :** _____

Adresse de l'enfant : _____

Nom et n° de police d'assurance couvrant l'enfant:

Informations responsables légaux :

(Merci d'indiquer des numéros où vous êtes joignables sur les temps de garderie et de repas)

Nom Prénom	Père :	Mère :
Adresse (si différente de l'enfant)		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Tél. professionnel		
Employeur		
Profession		
Courriel		

Renseignements médicaux :

➤ *L'enfant présente-t-il des troubles alimentaires (si oui, lesquels?) :* oui non

Conduite à tenir : _____

➤ *L'enfant présente-t-il des difficultés de santé devant être portés à la connaissance du personnel de cantine et garderie ?* oui non

Conduite à tenir : _____

➤ *L'enfant est-il bénéficiaire d'un PAI (Projet d'Accompagnement Individualisé) ?* oui non

Conduite à tenir : _____

PERSONNES AUTORISEES à reprendre l'enfant à la garderie

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

En cas d'accident, vous serez immédiatement prévenus, mais au cas où nous n'arriverions pas à vous joindre, il est nécessaire que vous complétiez cette autorisation.

Je soussigné NOM _____ Prénom _____

Autorise le personnel de la cantine/garderie à prendre toutes les mesures nécessaires à l'amélioration de l'état de santé

de mon enfant NOM _____ Prénom _____

- pour la prise de son traitement médical (ordonnance jointe)
- pour son transfert vers un établissement hospitalier

Je soussignée, _____

Née le _____

mère de l'enfant _____

déclare avoir pris connaissance du présent règlement et y adhérer.

N° Allocataire CAF ou MSA : _____

Fait à _____, le _____

Signature,

Je soussigné, _____

Né le _____

père de l'enfant _____

déclare avoir pris connaissance du présent règlement et y adhérer.

N° Allocataire CAF ou MSA : _____

Fait à _____, le _____

Signature,