

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Attestation d'Assurance
- ☐ Fiche sanitaire
- ☐ Copie des Vaccins
- ☐ Avis d'impôts
- ☐ PAI

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025/2026

ENFANT

NOM :

Prénom :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de Naissance :/...../..... Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Fratrie : né(e) le né(e) le
..... né(e) le né(e) le
..... né(e) le né(e) le
..... né(e) le né(e) le

SCOLARITE

Classe fréquentée à la Rentrée de Septembre 2025 :

RÉGIME ALIMENTAIRE

Régime Alimentaire : (Attention pas de changement en cours d'année)

- ☐ Normal
- ☐ Végétarien (sans viande / sans poisson)
- ☐ Sans viande (poisson OK)
- ☐ Sans porc

REPRESENTANTS LEGAUX

Représentant 1 : (par défaut, le représentant 1 est la personne qui recevra les factures et les acquittera)

☐ Mme ☐ Mr **NOM :** **Prénom :**

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre **Autorité parentale :** ☐ Oui ☐ Non

Situation actuelle :

☐ marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ séparé(e) ☐ Célibataire

Coordonnées :

Adresse :

Code postal : Commune :

 Domicile :  Portable  Professionnel :

@mail : Employeur :

Représentant 2 :

☐ Mme ☐ Mr **NOM :** **Prénom :**

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre **Autorité parentale :** ☐ Oui ☐ Non

Situation actuelle :

☐ marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ séparé(e) ☐ Célibataire

Coordonnées :

Adresse :

Code postal : Commune :

 Domicile :  Portable  Professionnel :

@mail : Employeur :

AUTORISATIONS PARENTALES

Personnes à contacter et autorisées (MAJEUR) à chercher l'enfant si les parents sont absents :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Personnes non autorisées :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

Nom, Prénom :  Lien de parenté :

AUTORISATIONS PARENTALES (suite)

Autorisation pour photo et films :

J'autorise l'utilisation de photos de mon enfant pour des affichages et bricos au péri ☐ Oui ☐ Non

J'autorise l'utilisation de photos de mon enfant dans la presse (journaux...) ☐ Oui ☐ Non

Autorisation de sorties :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le péricolaire à l'extérieur de la structure en bus, à pieds. ☐ Oui ☐ Non

PIECES A FOURNIR

- ☐ Fiche de renseignement et fiche d'inscription complétées
- ☐ Attestation d'assurance (Responsabilité civile + extra-scolaire) en cours de validité.
- ☐ Fiche Sanitaire complétée
- ☐ Photocopie du carnet de vaccination (attention à faire apparaître le nom et prénom de l'enfant) ou certificat du médecin
- ☐ Avis d'imposition 2025 sur revenu 2024 (rappel : non obligatoire pour les familles en tranche 6)
- ☐ En cas de divorce ou séparation, joindre la décision de justice concernant le droit de garde.
- ☐ En cas de PAI (Projet d'Accueil Individualisé) joindre le document.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts et m'engage à informer la Direction du Péricolaire de toutes modifications relatives à mes coordonnées, à ma situation familiale ou à l'état de santé de mon enfant, pouvant intervenir en cours d'année.

J'atteste être informé(e) que le personnel du péricolaire peut mettre en œuvre, en cas d'urgence, toutes les mesures médicales (SAMU, Pompiers, traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'atteste accepter l'usage de mes coordonnées pour l'envoi de courriers électroniques et pour l'enregistrement des coordonnées et informations présentes sur ce document sur le logiciel de gestion du péricolaire.

J'atteste avoir pris connaissance du Règlement intérieur du Péricolaire, et m'engage à en respecter les conditions.

J'atteste avoir pris connaissance du tarif qui me sera appliqué en fonction des informations que j'aurais communiquées.

Fait à, le/...../.....

Signature du représentant 1 :

Signature du représentant 2 :