

FICHE FAMILLE

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

ENFANT 1

NOM : Prénom : Date de naissance :

Genre : ☐ M ☐ F

Classe fréquentée en septembre 2025 :

Régime alimentaire : ☐ AUCUN ☐ PAI ☐ SANS VIANDE ☐ SANS PORC

ENFANT 2

NOM : Prénom : Date de naissance :

Genre : ☐ M ☐ F

Classe fréquentée en septembre 2025 :

Régime alimentaire : ☐ AUCUN ☐ PAI ☐ SANS VIANDE ☐ SANS PORC

ENFANT 3

NOM : Prénom : Date de naissance :

Genre : ☐ M ☐ F

Classe fréquentée en septembre 2025 :

Régime alimentaire : ☐ AUCUN ☐ PAI ☐ SANS VIANDE ☐ SANS PORC

ENFANT 4

NOM : Prénom : Date de naissance :

Genre : ☐ M ☐ F

Classe fréquentée en septembre 2025 :

Régime alimentaire : ☐ AUCUN ☐ PAI ☐ SANS VIANDE ☐ SANS PORC

RESPONSABLES LEGAUX

**Seul le représentant 1 pourra gérer les réservations et annulations via l'espace famille.
En cas de garde partagée, merci de remplir une fiche famille par responsable.**

RESPONSABLE 1

Nom :

Prénom :

📞 Portable : / / / /

☎ Domicile : / / / /

Adresse complète :

.....

.....

Profession :

.....

Nom et adresse employeur :

.....

.....

☎ Travail : / / / /

RESPONSABLE 2

Nom :

Prénom :

📞 Portable : / / / /

☎ Domicile : / / / /

Adresse complète :

.....

.....

Profession :

.....

Nom et adresse employeur :

.....

.....

☎ Travail : / / / /

@ Adresse électronique (Merci de n'indiquer qu'une seule adresse):

.....

N° d'Allocataire C.A.F. :

AUTORISATIONS

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Je soussigné(e),

représentant légal de l'enfant,

☐ Autorise les animateurs des services périscolaires et extrascolaires à administrer ou à appliquer à mon enfant les produits suivants :

- Granulés homéopathiques d'Arnica
- Crèmes pour les ecchymoses
- Crèmes solaires (*fournies par vos soins*)
- Crèmes pour les brûlures (*type Biafine*)
- Traitement homéopathique ou autre traitement sans ordonnance, fournies par la famille accompagnée d'une autorisation écrite.
- Traitement médicale ponctuelle accompagné de l'ordonnance et d'une autorisation écrite.

☐ Autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques et ludiques organisées par le centre de loisirs de Verrières y compris les activités nautiques (baignade, canoë-kayak...). A ce titre j'autorise également les déplacements en bus touristiques, mini-bus, bus de ville.

A Verrières, le / /2025

Signature du/des représentants légaux