



Fiche individuelle de renseignements - année scolaire 2020-2021

Veillez remplir une fiche par enfant scolarisé.

L'enfant

Nom Prénom

Date de naissance / / Cet enfant est l'aîné à l'école Notre Dame

Lieu de naissance

Représentant légal 1

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tel domicile

Tel travail

Tel portable

Email

Représentant légal 2

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tel domicile

Tel travail

Tel portable

Email

Informations et délégation de pouvoir en cas d'urgence

Personne à prévenir : Nom, prénom

(si les parents sont injoignables)

Téléphone

Médecin traitant : Nom, prénom

Téléphone

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence

Contre-indications médicales éventuelles

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant en classe de

autorisons le directeur M. Mathieu Chollet ou la personne responsable de l'école Notre Dame, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de soin, de transport, d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales nécessitées par l'état de santé de notre enfant. Cette autorisation vaut dans l'impossibilité de nous joindre ou de joindre la personne désignée ci-dessus.

Signature du
représentant légal 1 : Le :

Signature du
représentant légal 2: Le :

Cantine & Garderie

| Prévisions de fréquentation | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Garderie : Matin (avant 8h30) | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| Cantine : | <input type="checkbox"/> |
| Transfert vers le centre de loisirs | | | <input type="checkbox"/> | | |

Sortie de l'école

L'enfant pourra quitter l'école chaque jour :

- avec l'un des représentants légaux
- par ses propres moyens, veuillez préciser lesquels :
- avec d'autres personnes autorisées :

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Assurance de l'élève

Il est possible de souscrire à la Mutuelle Saint-Christophe pour l'individuelle accident.

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant déclarons que notre enfant est assuré :

pour la responsabilité civile auprès de :
(nom et adresse de l'organisme assureur)

en individuelle accidents corporels auprès de :
(nom et adresse de l'organisme assureur)

Merci de fournir les attestations d'assurance correspondantes au plus tard à la rentrée de septembre 2020.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Autorisation de sortie pour activités diverses

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant Autorisons N'autorisons pas
notre enfant à participer aux sorties organisées par les professeurs et l'école Notre Dame.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**

Autorisation de diffusion d'images

Nous soussignons et représentants
légaux de l'enfant autorisons l'école à utiliser les images prises au
cours des activités pédagogiques ou reflétant la vie scolaire pour le site internet de l'école, la presse, la
photo de classe, la plaquette de présentation de l'école, toute exposition au sein de l'établissement, la
présentation des pratiques professionnelles des enseignants.

**Signature du
représentant légal 1 :**

**Signature du
représentant légal 2 :**