

Fiche inscription Accueil extrascolaire / ATL



Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les accueillants. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Merci de signaler le plus rapidement possible tout changement d'informations.

Nom de l'enfant :			
Prénom :	Site	d'accuei	
FIEROIII .		IC	
Date de naissance :// Numéro national :		IL	
Nom et prénom de la personne responsable :		VC	
Tél :		VL	
Nove for the Afficiency de la grandon November and Afficiency			
Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :	•••••		
Données nécessaires à la facturation et à la réception de l'attestation fiscale :			
Nom, prénom et adresse complète du débiteur des frais :			
7, 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			
Adresse mail :			
Personne(s) susceptibles de venir rechercher l'enfant :			
Nom: Lien de parenté:			
Téléphone :			
relegione :			
Nom : Lien de parenté :			
Téléphone :			
Nom : Lien de parenté :			
Téléphone :			
Nom: Lien de parenté:			
Téléphone :			
Nom: Lien de parenté:			
Téléphone :			
1			

<u>Allergies connues</u> ou autres problèmes de santé ?			
□ Non			
☐ Oui : Spécifiez et veillez à co r	mpléter la fiche de santé ou à la mettre à jour.		
Remarques /Modalités particuli	ères :		
Rappel : Si votre enfant prend	des médicaments et que nous devons les lui administrer, il faut,		
obligatoirement nous fournir dose et la durée du traitemen	un certificat médical, daté et signé, spécifiant le nom du médicament, la t.		
	urrons pas donner ce(s) médicament(s) à votre enfant		
En signant ce document :			
- Je place mon enfant sou	us la garde des encadrants/accueillants ainsi que des responsables du		
service Accueil Temps libre/extrascolaire de la commune d'Ittre Je confirme que la fiche de santé de mon enfant est à jour			
- Je marque mon accord s	sur le projet d'accueil et le règlement du service d'accueil de la		
commune d'Ittre			
Date :	Signature de la personne responsable :		
	organizatio de la personne responsable i		

Rappel : il est indispensable de nous signaler le plus rapidement possible tout changement de ces informations !