



**Maternelle - accueil matin et soir (7h30 - 8h20/16h45 -18h)**  
**Élémentaire - accueil matin (7h30 - 8h20)**

**1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANT(S)**

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
École				
Classe				

**2/ PARENTS OU RESPONSABLES A PRÉVENIR EN CAS DE NÉCESSITÉ**

**Représentant 1 :**

Situation de famille : \*Marié(é) - Vie Maritale - Pacsé(e) - Célibataire - Séparé(e)  
rayez les mentions inutiles

Nom et prénom	Adresse	Téléphone
		Fixe :
		Portable :
		Travail :
		Mail :

**Représentant 2 :**

Situation de famille : \*Marié(é) - Vie Maritale - Pacsé(e) - Célibataire - Séparé(e)  
rayez les mentions inutiles

Nom et prénom	Adresse	Téléphone
		Fixe :
		Portable :
		Travail :
		Mail :

### 3/ PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LE OU LES ENFANT(S)

Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone

### 4/ AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE ET FILM :

J'autorise la Ville de Fontaine à utiliser des photos ou des films de mon enfants pris au cours de la garderie périscolaire : **OUI / NON** (rayez la mention inutile)

Je soussigné(e), Mme, M. ....

- Certifie posséder une assurance responsabilité civile
- Autorise le personnel de la Ville à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures d'urgence nécessaires
- Certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement de fonctionnement périscolaire

Date :

Signature :

**RETOUR IMPÉRATIF AU SERVICE ÉDUCATION - BUREAU N° 13 -  
OU PAR MAIL : [service.education@ville-fontaine.fr](mailto:service.education@ville-fontaine.fr)**

Pour tout renseignement ou situation particulière, merci de prendre contact avec le service  
Éducation au 04.76.28.75.43