



**Enfant :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Ecole :** Contres maternelle – Contres élémentaire – Feings – Fougères/Bièvre – Ouchamps – Thenay – Monthou/Cher \*

**Niveau :** TPS – PS – MS – GS – CP – CE1 – CE2 – CM1 – CM2 – ULIS \*

**Premier responsable :**

**Madame – Monsieur \***

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Qualité :** Père – Mère – Tuteur – Assistant(e) familial(e) \*

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° TÉLÉPHONE

**Personnes à prévenir en cas d'urgence si les responsables ne sont pas joignables :**

NOM	PRÉNOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° TÉLÉPHONE

Je reconnais avoir prit connaissance du règlement intérieur des services périscolaires.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le dossier et m'engage à communiquer à la commune tous changements qui pourraient intervenir.

Fait à .....

Date .....

Signature du responsable :

\* Entourez la mention valide