



ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS
DE VERRIERES

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

ENFANT INSCRIT

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Classe fréquentée en septembre 2020 :

Régime alimentaire : PAI

SANS VIANDE

SANS PORC

Personne à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre de priorité) :

1 - Tél. : En qualité :

2 - Tél. : En qualité :

3 - Tél. : En qualité :

**Adultes autres que les représentants légaux autorisés à venir chercher l'enfant
(munis de leur carte d'identité)**

		Tante, grands-parents, voisin, ami etc....
Nom, prénom :		

Avec toute autre personne pour laquelle nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation.

J'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 (*type Arnica*)
- Crèmes solaires (*fournies par vos soins ou celles de la structure en cas d'oubli*)
- Crèmes pour les brûlures (*type Biafine*)

Je refuse l'administration des produits cités ci-dessus.



Pour la sécurité de votre enfant, la fiche sanitaire jointe est indispensable. Merci de communiquer tout changement de coordonnées en cours d'année scolaire directement auprès de la directrice de l'ACM, Mme ODIN.

Je soussigné(e)....., atteste de l'exactitude des informations ci-dessus mentionnées.

A....., le.....2020

Signature du représentant légal
(NOM – Prénom)

Signature du représentant légal
(NOM – Prénom)