



Périscolaire
Les rives de l'Aroffe

Fiche de renseignements

Année 2026/2027



Renseignements responsables légaux		
	Responsable 1	Responsable 2
Nom		
Prénom		
Situation familiale (célibataire, marié(e), concubinage ...)		
Domicile	Adresse: _____ code postale : _____ Ville : _____	Adresse: _____ code postale : _____ Ville : _____
Téléphone	Portable: ____/____/____/____/____ Domicile : ____/____/____/____/____ Travail : ____/____/____/____/____	Portable: ____/____/____/____/____ Domicile : ____/____/____/____/____ Travail : ____/____/____/____/____
Mail		
Profession		

Renseignements enfants	
Enfant 1 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____	Enfant 2 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____
Enfant 3 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____	Enfant 4 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____
Enfant 5 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____	Enfant 6 Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Enfant en situation de handicap (fournir l'attestation MDPH) Classe : _____ Date de naissance : ____/____/____

Personnes à contacter en l'absence du représentant légal :

Nom : _____ Tel : _____
Nom : _____ Tel : _____
Nom : _____ Tel : _____
Nom : _____ Tel : _____

Personnes autorisées à récupérer
mon /mes enfant (s) :

Nom : _____
Nom : _____
Nom : _____
Nom : _____