



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS PERISCOLAIRE 2026-2027

A retourner au secrétariat de Mairie avant le 31/07/2026

ÉLÈVE

Nom de famille Sexe ☐ M ☐ F
Prénom(s)
Né(e) le / /
Lieu de naissance
Classe Nom de l'enseignant(e)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère ☐ Père ☐ Autre ☐

Nom de famille
Prénom(s)
Profession
Adresse
Code postal Ville
L'élève habite à cette adresse ☐ OUI ☐ NON
Tél. mobile Tél. travail
Courriel

J'accepte de communiquer mon adresse postale pour l'envoi de facture ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de communiquer mon adresse mail pour l'envoi des activités périscolaires ☐ OUI ☐ NON

Mère ☐ Père ☐ Autre ☐

Nom de famille
Prénom(s)
Profession
Adresse
Code postal Ville
L'élève habite à cette adresse ☐ OUI ☐ NON
Tél. mobile Tél. travail
Courriel

J'accepte de communiquer mon adresse postale pour l'envoi de facture ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de communiquer mon adresse mail pour l'envoi des activités périscolaires ☐ OUI ☐ NON

AUTRES RESPONSABLES

qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève
Nom de famille
Prénom(s)
Organisme
Adresse
Code postal Ville
L'élève habite à cette adresse ☐ OUI ☐ NON
Tél. mobile Tél. travail
Courriel

J'accepte de communiquer mon adresse postale pour l'envoi de facture ☐ OUI ☐ NON

J'accepte de communiquer mon adresse mail pour l'envoi des activités périscolaires ☐ OUI ☐ NON

Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités périscolaires

☐ OUI ☐ NON

et acceptons l'utilisation de ces supports pour la promotion (presse, journaux locaux, nouveau média, affiches)

☐ OUI ☐ NON

CANTINE – GARDERIE

Régime alimentaire

PAI ☐ OUI ☐ NON (si oui nous le fournir)

Quotient familial (au 01/10/2025)

PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM/Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Fait à le Signature