



**FICHE DE LIAISON  
ANNEE 2021/2022**

**L'ENFANT**

Nom			
Prénoms			
Date de naissance		Sexe	<input type="checkbox"/> M   <input type="checkbox"/> F
Lieu de naissance			

**ECOLE FREQUENTEE**

Nom de l'Ecole	
Classe	

**ASSURANCES**

Compagnie	
N° de contrat	

**CAF**

Régime Général	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si non, précisez	<input type="checkbox"/> MSA	
N° allocataire CAF		

**REPRESENTANT LEGAL 1 (coordonnées de facturation)**

Nom		Prénom :
Date de naissance		
Adresse		
Employeur		
Profession		
Tél professionnel		Tél domicile :
Tél portable		courriel :

**REPRESENTANT LEGAL 2**

Nom		Prénom :
Date de naissance		
Adresse		
Employeur		
Profession		
Tél professionnel		Tél domicile :
Tél portable		courriel :

**situation de famille**     mariés    vie maritale, pacs     divorcés, séparés     parent isolé

**Les personnes à contacter par ordre de priorité  
et autorisées à chercher l'enfant**



**Autorisation :**

- Autorisation d'hospitalisation d'urgence :  oui  non  
Autorisation de filmer ou photographier :  oui  non  
Autorisation de diffuser les images (presse, interne) :  oui  non  
Autorisation de partir seul à la fin de journée à partir CP :  oui  non

Je soussigné(e),.....responsable légal de l'enfant,  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre le cas  
échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires  
par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls  
habilités à définir l'hôpital de secteur.

Date :

signature :

**Pièces à joindre :** Attestation d'assurance responsabilité civile, copie du carnet de vaccinations à jour,  
Contrat et mandat de prélèvement pour les parents optant pour ce mode de paiement