



COMMUNAUTE DE COMMUNES CŒUR DE SAVOIE

FICHE ENFANT

ENFANT :

NOM : Prénom :

Né(e) le : / / Sexe : Masculin Féminin

Adresse:
.....

SCOLARITE :

Etablissement scolaire fréquenté pour l'année 2019/2020 :

.....

Classe de :

REPAS SPECIAUX :

PAI Sans Porc Allergies Alimentaires

DIFFICULTES DE SANTE : Il est indispensable de nous signaler et de notifier sur la fiche sanitaire les difficultés de santé ou problèmes rencontrés par votre enfant pour éviter de le mettre dans une situation inconfortable lors de sa venue.

NUMEROS D'URGENCE :

Père (portable): Travail :

Mère (portable) : Travail :

GENERALITES

Quotient Familial :

Numéro Allocataire :

Nom de l'Allocataire :

Nb enfants à charge :

Facture : oui non

Photocopie de l'attestation du QF (datant de moins de 2 mois)

FAMILLE

RESPONSABLES LEGAUX :

Parent 1: (parent qui a la charge de l'enfant)

NOM :

Prénom :

Téléphone domicile :

Profession :

Employeur :

Parent 2:

NOM :

Prénom :

Téléphone domicile :

Profession :

Employeur :

AUTRE PERSONNE AYANT LA CHARGE DE L'ENFANT :

NOM :

Prénom :

Téléphone domicile :

Portable :

Profession :

Employeur :

MEMO

Numéro de Sécurité Sociale rattaché à l'enfant :

Numéro de la Police d'Assurance Responsabilité Civile :

Adresse mail (pour simplifier les correspondances).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Date:

Signature: