



## FICHE D'ADHESION

### SERVICES PERISCOLAIRES

#### Renseignements enfant

Nom et prénom

Né(e) le

Compagnie d'assurance

N° de police

#### Renseignements scolaires

Ecole : Ecole publique de Baix

Classe

#### Renseignements médicaux

Allergies médicalement reconnues et faisant l'objet d'un PAI :

#### Responsable légal n°1 auquel la facture sera adressé

Nom et prénom

Tel domicile :

Tel portable :

Domicilié(e) :

Tel travail :

Email :

#### Responsable légal n°2

Nom et prénom

Tel domicile :

Tel portable :

Domicilié(e) :

Tel travail :

Email :

#### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom

Parenté

N° téléphone

N° portable

#### Personne(s) autorisée(s) à prendre l'enfant :

Nom et prénom

Parenté

N° téléphone

N° portable

Date :

Signature :

\* Cette adhésion permettra de créer un compte sur le Portail Famille.  
La facturation sera émise lors de l'utilisation du service garderie.