

# FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Septembre 2024 à Août 2025

## ENFANT

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

Niveau: \_\_\_\_\_

## PERSONNE à prévenir en cas d'urgence autres que les parents

|     |        |                 | TÉLÉPHONE |          |
|-----|--------|-----------------|-----------|----------|
| NOM | PRENOM | LIEN DE PARENTE | PORTABLE  | DOMICILE |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |

## PERSONNE majeures autorisées à récupérer l'enfant aux heures de sortie

|     |        |                 | TÉLÉPHONE |          |
|-----|--------|-----------------|-----------|----------|
| NOM | PRENOM | LIEN DE PARENTE | PORTABLE  | DOMICILE |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |
|     |        |                 |           |          |

## Autres autorisations

- J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Du Toison (MDT).
- Je n'autorise pas
  
- J'autorise le gestionnaire à prendre mon enfant en photo, (cf. de prise de vue et diffusion d'image).
- Je n'autorise pas
  
- J'autorise mon enfant à participer aux sorties qui sont proposées dans le cadre de la MDT.
- Je n'autorise pas
  
- J'autorise le personnel de la MDT à prendre toute disposition utile en cas d'urgence.
- Je n'autorise pas