



**MAIRIE DE VOLONNE**  
**Periscolaire.volonne@gmail.com**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**RESTAURATION SCOLAIRE / PERISCOLAIRE**

Etablissement scolaire :

Classe :

**ÉLÈVE**

**NOM** : .....

**Sexe** : M  F

**Prénom(s)** : .....

**Né(e) le** :

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**RESPONSABLES LÉGAUX**

**Mère NOM de jeune fille** : ..... **Autorité parentale** : Oui  Non

**NOM marital** (nom d'usage) : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : (si différente de celle de l'enfant).....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Téléphone domicile** : ..... **Téléphone portable** : .....

**Téléphone travail** : ..... **Courriel** : .....

**Profession** : ..... **Employeur** : .....

**Père** **Autorité parentale** : Oui  Non

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : (si différente de celle de l'enfant).....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Téléphone domicile** : ..... **Téléphone portable** : .....

**Téléphone travail** : ..... **Courriel** : .....

**Profession** : ..... **Employeur** : .....

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE** (si différents des parents)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... Courriel : .....

**J'autorise** l'équipe d'animation à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon (mes) enfant(s) mineur(s) désigné(s) ci-dessus.

**Je donne l'autorisation** à la Mairie de Volonne de diffuser lesdites photographies et images filmées de mon (mes) enfant(s) pour les usages suivants :

- Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin municipal
- Publication éventuelle à des fins de communication dans la presse locale

Oui  $\Delta$  Non  $\Delta$

**Personnes autorisées à prendre mon (mes) enfant(s) à la sortie.**

NOM /PRENOM	Qualité	TELEPHONE

J'autorise mon fils, ma fille à partir seul(e) à la fin du périscolaire. **Oui  $\Delta$  Non  $\Delta$**

Heure de sortie seule.....

**ALLOCATIONS FAMILIALES**

Nom de l'allocataire : .....

N° d'allocataire : .....

Fait à Volonne le.....

Signature