



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RPI DE L'ARROS

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

1 DOSSIER PAR ENFANT

CANTINE le 1^{er} jour de la rentrée (02/09/2021) : OUI NON

NOM et Prénom de l'élève : _____ Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail parents : _____ @ _____

(pour recevoir les notes d'informations concernant l'organisation des services périscolaires ou encore pour les grèves)

ÉCOLE FRÉQUENTÉE :

 AUBAREDE CABANAC CASTELVIEILH MARSEILLANMaternelle : TPS PS MS GS Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

NOM Prénom frères et sœurs scolarisés dans le secteur: _____

PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

	Mobile	Domicile	Travail
1. <u>NOM Prénom (père)</u> :			
2. <u>NOM Prénom (mère)</u> :			
3. <u>Famille d'accueil*</u> :			

*pour les familles d'accueil, précisez l'adresse postale _____

 En cochant cette case, j'autorise la Communauté de Communes des Coteaux du Val d'Arros à diffuser mes coordonnées aux associations qui le demandent.

PERSONNES POUVANT RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT

(Nom-Prénom-Téléphone)

1. NOM Prénom : _____2. NOM Prénom : _____

PROBLEMES PARTICULIERS

(Veuillez indiquer ci-dessous les problèmes éventuels de votre enfant (allergie, malaise, troubles particuliers))

NOM DU MEDEDIN TRAITANT : _____

ÉTABLISSEMENT DE SOINS CHOISI (ce choix sera respecté si l'établissement d'accueil est compatible avec l'état de l'enfant) :

 Hôpital: _____ Clinique: _____

Je soussigné(e) _____ autorise les personnes responsables présentes à faire pratiquer, sur avis médical, toute intervention d'urgence en cas de maladie aiguë ou d'accident grave.

Date : _____ / _____ 2021

Signature du responsable de l'enfant :

MERCI DE RETOURNER CE DOCUMENT DATÉ ET SIGNÉ A L'ATTENTION DE :
COMMUNAUTE DE COMMUNES DES COTEAUX DU VAL D'ARROS, par mail ou par courrier postal