

FAMILLE		NOM et Prénom de l'enfant :			
École fréquentée : _____				Autorisé à sortir seul (uniquement à partir du CP et ne concerne pas Caluire Juniors)	Autorisé à récupérer son frère ou sa sœur à la fin des temps périscolaires (uniquement pour les enfants d'élémentaire)
<b>Enfant 1 :</b>	Nom : _____ Niveau scolaire : _____	Prénom : _____ Date de naissance : _____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Enfant 2 :</b>	Nom : _____ Niveau scolaire : _____	Prénom : _____ Date de naissance : _____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Enfant 3 :</b>	Nom : _____ Niveau scolaire : _____	Prénom : _____ Date de naissance : _____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Enfant 4 :</b>	Nom : _____ Niveau scolaire : _____	Prénom : _____ Date de naissance : _____	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

En cas de séparation des parents :                      résidence principale chez :     le père             la mère             garde alternée

Merci d'indiquer dans les deux premières lignes le nom et les coordonnées des responsables légaux (père, mère, tuteur) et au minimum un contact supplémentaire

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant (*)	Téléphone domicile	Téléphone portable	Autorisé à venir chercher l'enfant	A prévenir en cas d'urgence
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
					Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

\* : frère, sœur, grand-parent, tante, ....

Fait à Caluire et Cuire, le

Signature **obligatoire** du responsable légal de l'enfant