

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL BONGHEAT-EGLISENEUVE-MAUZUN**

en mairie de  
**63160 EGLISENEUVE PRES BILLOM**  
Tel : 04.73.68.47.37  
sibem63160@gmail.com

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ALSH ET LES TEMPS D'ACTIVITES  
PERISCOLAIRES - ANNEE SCOLAIRE 2017-2018**

« Fiche à retourner au SIBEM au plus tard le 20 août 2017 »

NOM ENFANT : .....

PRENOM ENFANT.....

CLASSE : .....

**1 FICHE PAR ENFANT SVP**

**1- Responsable légal de l'enfant :**

Père

Mère

Tuteur

**2- Situation familiale :**

Père

conjoint

tuteur

Mère

conjoint

tuteur

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

CP : ..... Commune .....

Tél port : .....

Tél port : .....

Tél fixe : .....

Tél fixe : .....

Mail : .....

Mail : .....

**Autorisation :**

Je soussigné (nom et prénom).....représentant légal, autorise les responsables des temps d'activités périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux si PAI, appel du SAMU...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Autres parents et personnes majeures autorisées à être prévenues en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM	PRENOM	Tél fixe	Tél portable	Lien avec l'enfant (grands-parents, autres)

**3- Assurance :**

Le responsable déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident. Cette assurance est obligatoire (joindre un justificatif). L'inscription ou la participation ne sera pas validée en cas d'absence de justificatif.

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la cantine, de l'ALSH et des temps d'activités périscolaires du SIBEM.

**4- Droit à l'image :**

J'autorise, dans le cadre des activités périscolaires, l'utilisation, des photos et vidéos de mon ou de mes enfant(s).  Oui  Non

**5. Transport :**

J'autorise, dans le cadre des activités périscolaires, mon ou mes enfant(s) à se déplacer en dehors de l'école à pied ou en bus du SIBEM

Oui

Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la fiche individuelle.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signatures Obligatoires :**

Du Père

De la Mère

Du tuteur