



## Fiche de renseignements

### Enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse de l'enfant : .....

|                | Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|----------------|---------------------|---------------------|
| Nom :          | .....               | .....               |
| Prénom :       | .....               | .....               |
| Profession :   | .....               | .....               |
| Adresse :      | .....               | .....               |
|                | .....               | .....               |
| Adresse mail : | .....               | .....               |

**Situation familiale :** Marié – Pacsé – Célibataire – Divorcé – Séparé

Votre enfant a-t-il un mode de garde particulier (garde alternée, garde exclusive, autre)

oui .....Préciser :  Non

Si oui merci de fournir le jugement correspondant

**En cas d'accident ou de maladie** survenant pendant les horaires de l'ACM,  
N° de téléphone(s) où nous pourrions vous joindre + autres personnes à préciser

N° ..... ( ..... )

N° ..... ( ..... )

N° ..... ( ..... )

N° ..... ( ..... )

Le .....

Signature d'un ou des représentants légaux<sup>1</sup>

<sup>1</sup> En l'absence de justificatif, l'autorité parentale est réputée conjointe. La commune décline toute responsabilité en cas de non-communication d'une décision judiciaire modifiant l'exercice de l'autorité parentale