

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner en mairie par mail mairie@choisy.fr ou courrier

ELEVE

Nom :

Prénom :

Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance :

Classe à la rentrée 2026 :

RESPONSABLES LEGAUX

Nom et prénom du père :

Adresse :

Téléphone domicile du père :

Portable :

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

Téléphone domicile de la mère :

Portable :

Autorité parentale : Père ☐ - Mère ☐ - les deux ☐

Quotient familial : N° Allocataire CAF :

Régime social : CAF ☐ - MSA ☐ - Autre ☐

Adresse mail sur laquelle sera envoyée la facture :

MEDICAL

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Père ☐ Mère ☐ Autre ☐ Nom et téléphone

Nom du médecin :

Allergies :

Régime alimentaire/culturel :

PAI (Projet d'accueil individualisé) :

SORTIE

Personnes autorisées à prendre l'enfant :

Père ☐ Mère ☐ Autre ☐ : Nom et adresse

☐ J'autorise le fait que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires

AUTRES INFORMATIONS

L'enfant - mangera à la cantine ☐

- ira à la garderie le matin ☐ le soir ☐

- ira au centre de loisirs ☐

- Prendra le car ☐