

MAIRIE DE LUNAS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES TAP (Temps d'Activités Périscolaires)

Photo identité

ENFANT

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

Né(e) le : _____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Cocher la personne à qui devra être établie la facture.

Mère Nom de jeune fille: _____ Autorité parentale : OUI NON (joindre copie du jugement)

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Père NOM : _____ Autorité parentale : OUI NON (joindre copie du jugement)

Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : OUI NON

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

Temps d'Activités Périscolaires (TAP)

Mon enfant fréquentera les TAP durant l'année scolaire OUI NON

Plus précisément : Mardi Vendredi de la 1^{ère} période de l'année scolaire (de la rentrée aux vacances de la Toussaint)

Mardi Vendredi de la 2^{ème} période de l'année scolaire (entre les vacances de la Toussaint et celles de Noël)

Mardi Vendredi de la 3^{ème} période de l'année scolaire (entre les vacances de Noël et celles d'hiver)

Mardi Vendredi de la 4^{ème} période de l'année scolaire (entre les vacances d'hiver et celles de printemps)

Mardi Vendredi de la 5^{ème} période de l'année scolaire (entre les vacances de printemps et celles d'été)

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE (si parents injoignables) / PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

PERSONNE 1 à appeler en cas d'urgence autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

PERSONNE 2 à appeler en cas d'urgence autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

PERSONNE 3 à appeler en cas d'urgence autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

PERSONNE 4 à appeler en cas d'urgence autorisé(e) à prendre l'enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT (fournir une copie de l'attestation d'assurance (individuelle accident corporelle + responsabilité civile))

Responsabilité civile : OUI NON Individuelle Accident : OUI NON

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature du père : _____ Signature de la mère : _____