



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ATELIERS PERISCOLAIRES

P E R E	NOM-PRENOM	
	ADRESSE	
	TEL DOMICILE	PORTABLE
	PROFESSION	TEL BUREAU
	ADRESSE MAIL	

M E R E	NOM-PRENOM	
	ADRESSE	
	TEL DOMICILE	PORTABLE
	PROFESSION	TEL BUREAU
	ADRESSE MAIL	

Personnes autorisées à venir chercher votre/vos enfant(s) uniquement si vous prévenez un responsable :

-
-
-

Autorisations parentales :

- J'autorise le responsable de l'atelier périscolaire et le Mairie de Roybon à présenter mon/mes enfant(s) à un médecin, de préférence le Docteur
.....Tél :
- J'autorise mon/mes enfant(s) à partir seul(s) de l'école à 16h30 après les Ateliers périscolaires **OUI** **NON**
- J'autorise la reproduction et la diffusion des photographies réalisées durant les ateliers de mon/mes enfant(s) pour un usage exclusif de documents établis par la Mairie de Roybon **OUI** **NON**

Lu et Approuvé à :

Le :

Signatures :