



COMMUNE DE BUSSANG

Temps d'Activités Périscolaires

Fiche de renseignements

(une fiche par enfant)

❶ NOM de l'enfant :

❷ Prénoms de l'enfant :

❸ Age :

❹ Classe :

❺ Adresse :

.....

❻ NOM & Prénoms du ou des responsable(s) légal(aux) :

	Père	Mère
NOM		
Prénom		
N° de sécurité sociale (obligatoire)	_/_/_/_/_/_/_/_/_/_	_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

❼ NOM & ADRESSE de l'employeur du ou des responsable(s) légal(aux) :

	Employeur du père	Employeur de la mère
NOM		
ADRESSE		

(SUITE AU VERSO)



⑦ **N° de téléphone du ou des responsable(s) légal(aux) :**

	Père	Mère
N° de téléphone personnel	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
N° de téléphone au travail	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __
N° de téléphone portable	__ / __ / __ / __ / __	__ / __ / __ / __ / __

⑧ **Assurance :**

.....

(Joindre impérativement à la présente fiche de renseignements une attestation d'assurance extrascolaire avec responsabilité civile)

⑨ **Liste des personnes habilitées à reprendre l'enfant à la sortie des T.A.P.:**

NOM	Prénoms	N° de téléphone (facultatif)
		__ / __ / __ / __ / __
		__ / __ / __ / __ / __
		__ / __ / __ / __ / __
		__ / __ / __ / __ / __

Renseignements certifiés exacts

Signature