



MAIRIE DE VIGNY

4, rue Beaudouin
95450 Vigny
Tél. : 01 30 39 21 20
Email : mairie@vigny.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – 2023/2024

Nom de l'enfant	Prénom	Classe

Nom du/des responsables :
Adresse :
Mail :

Tél dom. : Mère (port. et/ou travail)

Personnes(s) autorisée(s) à venir chercher l'(les) enfant(s) en cas d'indisponibilité des parents :
Nom Lien de parenté
Téléphone

Nom et tél. de votre médecin de famille :

Joindre obligatoirement l' (les) attestation(s) correspondante(s)
Assurance et nom de votre compagnie :
N° de police :

Important : Veuillez nous signaler tout changement survenant en cours d'année
✂ _____

REGLEMENTS INTERIEURS

Je certifie avoir pris connaissance des **règlements intérieurs** de la cantine et de la garderie.
Je m'engage à en respecter les clauses.

Signature du responsable
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

POUVOIR

Je soussigné, NOM et prénom
 AUTORISE N'AUTORISE PAS

les responsables de la garderie et de la cantine à donner en mon nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical, dans le cas où mon (mes) enfant(s) serai(en)t victime(s) d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Signature (précédée de la mention « BON POUR POUVOIR »)