



FICHE DE RENSEIGNEMENT ANNEE 2024/2025
UNIQUEMENT POUR LES ELEMENTAIRES DU CPAU CM2

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT _____

NOM DE L'ECOLE _____ CLASSE _____

DATE DE NAISSANCE : _____

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____

ADRESSE : _____

Mail : _____ Mail _____

ALLERGIES : ALIMENTAIRES : OUI NON	ASTHME : OUI NON	MEDICAMENTEUSES : OUI NON AUTRES _____
---------------------------------------	---------------------	---

Merci de nous communiquer les différents N° de téléphone pour vous joindre, en cas d'urgence :

N° TEL DES REPRESENTANTS LEGAUX : _____

RESPONSABLE 1 Tél : _____ Tél professionnel _____

RESPONSABLE 2 Tél : _____ Tél professionnel _____

Tél Grands-parents ou autres : _____

AUTRES PERSONNES SUSCEPTIBLES DE RECUPERER L'ENFANT PENDANT LE TEMPS MERIDIEN (personne majeure) :	
NOM : _____	Prénom _____
NOM : _____	Prénom _____
NOM : _____	Prénom _____
Sur présentation d'une pièce d'identité et d'une autorisation du représentant légal	

Signature des parents :