



**FICHE DE LIAISON**

Nom & Prénom de l'enfant	Date de naissance	Sexe	Ecole	Classe

**Nom et prénom du père :** .....

Adresse complète : .....

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      📱 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Situation de famille :  marié    divorcé(1)    célibataire    séparé    veuf    union libre

**Nom et prénom de la mère :** .....

Adresse complète : (si différente du père).....

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      📱 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Situation de famille :  mariée    divorcée(2)    célibataire    séparée    veuve    union libre

**Autre :** si l'enfant n'est pas hébergé chez ses parents, nom, prénom et adresse de la personne en ayant la garde :  
 .....  
 .....

(1) le jugement permet-il la reprise de l'enfant par le père :  oui  non (joindre une copie du jugement)  
 (2) le jugement permet-il la reprise de l'enfant par la mère :  oui  non (joindre une copie du jugement)

**Autre personne à prévenir en cas de besoin**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

**Autre(s) personne(s) susceptible(s) de venir chercher l'enfant (vous munir de votre carte identité)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), M \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

**Autorise**       **N'autorise pas** l'équipe pédagogique à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'accident mineur ou majeur et, si nécessaire, à faire transférer mon enfant au Centre Hospitalier par les Sapeurs Pompiers ou le SMUR ; Vous pouvez éventuellement préciser le Centre Hospitalier souhaité : \_\_\_\_\_

**Autorise et accepte**       **N'autorise pas et n'accepte pas** que la Municipalité utilise les photos et films de mon enfant à toutes fins non commerciales.

**Autorise**       **N'autorise pas** mon enfant à participer aux sorties et aux activités **sportives** de plein air, artistiques et culturelles proposées par la Municipalité de LEFOREST.

**Autorise**       **N'autorise pas** mon enfant à rentrer seul

**Rappel : Les enfants de moins de 16 ans ne peuvent reprendre un enfant.**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      SIGNATURE DES PARENTS

(cocher les cases correspondantes)