



**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 : \_\_\_\_\_

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

Signature des parents :