FICHE D'INSCRIPTION AU PÉDIBUS 2025/2026

ENFANT

Nom : ……. Prénom :…….

Date de naissance : …… Ecole : ……

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1	Responsable légal 2
☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur	☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur
Nom : ……	Nom : ……
Prénom : ……..	Prénom : ……
Adresse : ……..	Adresse : ……..
……	……
Code Postal : ……Ville : ……	Code Postal : ……Ville : ……..
Email : ……..	Email : ……
Téléphone : ……	Téléphone : ……

FREQUENTATION

Mon enfant sera présent au pédibus les jours suivants **:**
(Merci de cocher la ou les cases correspondantes)

☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ MERCREDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI

FICHE SANITAIRE

L'enfant a-t-il des allergies : ☐ oui ☐ non Précisez : :……
…… ….

L'enfant suit-il un traitement médical régulier : ☐oui ☐non Précisez : ……
…… ……

Merci d'indiquer les éventuels problèmes ou difficultés de santé : …….
……

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les responsables légaux) :

Nom : …… Lien de parenté : …… Numéro de téléphone : ……

AUTORISATION

☐ J'ai pris connaissance avec mon (mes) enfant(s) du règlement intérieur du pédibus et nous nous engageons à le respecter.

☐ J'atteste être assuré(e) « Responsabilité Civile » et « Individuelle Accident » pour mon (mes) enfant (s).

☐ J'accepte que mes coordonnées soient diffusées auprès des accompagnateurs.

Je soussigné …….. responsable légal de l'enfant ……déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise les accompagnants du pédibus à prendre, le cas échéant toutes mesures rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Signature