

# Fiche d'inscription

## Temps Périscolaires

### Année scolaire 2018/2019

#### Renseignements concernant l'enfant

NOM : ..... Prénom .....

Sexe :  F  M Date de naissance : ...../...../.....

Classe : ..... Nom de l'enseignant(e) : .....

L'enfant a-t-il des difficultés de santé ?  OUI  NON

Si OUI, précautions à prendre : .....

Fréquentation de l'accueil périscolaire (même ponctuellement) \* :  le matin  le midi  le soir

*\*Attention inscription en ligne via le Portail Famille OBLIGATOIRE*

#### Déclaration et autorisations du responsable légal

NOM et Prénom du Père : .....

 ..... / ..... / .....  
Domicile Portable Bureau

Adresse mail : .....@.....

NOM et Prénom de la Mère : .....

 ..... / ..... / .....  
Domicile Portable Bureau

Adresse mail : .....@.....

Je soussigné(e) .....

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et/ou sorties organisées dans le cadre de l'accueil périscolaire.
- Autorise  N'autorise pas mon enfant à goûter les produits élaborés dans le cadre des activités menées pendant l'accueil périscolaire et atteste qu'il ne souffre d'aucune allergie alimentaire (sinon, préciser .....).
- Atteste avoir reçu le règlement intérieur de l'accueil périscolaire et y adhérer sans réserve.
- Autorise mon enfant à se déplacer éventuellement hors de l'école, accompagné de son animateur, selon les activités proposées et à y participer activement
- M'engage à informer la Directrice de l'ALAE de toute modification qui surviendrait au cours de l'année

- Décharge de toute responsabilité la commune et les intervenants en dehors des temps de présence notifiés sur la présente fiche d'inscription et/ou sur la plate-forme d'inscription en ligne.
- Autorise la publication dans les supports de communication édités par la ville de Soual (Publications papier, site internet...) des photos et vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît, sans contrepartie de rémunération et pour une durée illimitée

## Facturation

---

Personne(s) à facturer :  Famille  Père  Mère  Autre : .....

Imposable  Non-Imposable (joindre un justificatif)

Adresse postale : .....

.....

## Nouveau – PASS PERISCO – élèves des classes élémentaires uniquement

---

Je soussigné(e) ..... déclare que mon enfant .....

classe .....

est inscrit au service d'accueil périscolaire et est autorisé à quitter l'enceinte de l'école seul après la classe (PASS VERT)

est inscrit au service d'accueil périscolaire et n'est pas autorisé à quitter seul l'enceinte de l'école (PASS ROUGE) :

..... Tél.: .....

..... Tél.: .....

### **Pièces à joindre**

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Le cas échéant : justificatif de non-imposition
- Fiche sanitaire complétée
- Photographie d'identité de l'enfant
- Photocopie des pages Vaccination du Carnet de santé

Fait à Soual, le .....

« Lu et approuvé » (mention manuscrite)

Signature **obligatoire** du responsable légal de l'enfant

***Pour inscrire votre ou vos enfant(s) au service d'accueil périscolaire, veuillez prendre rendez-vous avec la responsable de l'accueil de loisirs (Laetitia SZWERTAK) :***

***> soit par téléphone au 06 12 80 08 39***

***> soit par email : periscolaire@mairie-soual.fr***

***Et lui remettre cette fiche dûment complétée ainsi que l'ensemble des pièces complémentaires listées ci-dessus.***