

Fiche d'inscription

Temps Péricolaires

Année scolaire 2017/2018

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

Participation aux NAP : tous les LUNDI tous les JEUDI

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 NAP 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 le Directeur 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.
- 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 :

.....

Décharge

Je soussigné(e) autorise mon enfant

à regagner son domicile :

seul. accompagné de : Tél.:

..... Tél.:

..... Tél.:

Pièces à joindre

- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Le cas échéant : justificatif de non-imposition (s'il n'a pas déjà été fourni)
- Fiche sanitaire complétée (si elle n'a pas déjà été fournie)
- 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

Fiche dûment complétée et pièces à déposer dans la Box Périscolaire (située à l'accueil de la Mairie ou au dessus du panneau d'information NAP) au plus tard le vendredi 7 juillet 2017.

Tout retard ou le non retour de ce document signifieront pour l'organisation que vous ne souhaitez pas inscrire votre enfant aux Temps Périscolaires