



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2014/2015 ACCUEIL PERISCOLAIRE

NOM DE L'ENFANT.....

AUTORISATIONS ET SIGNATURES

Je soussigné, Mme, Mr....., donne mon accord pour les utilisations suivantes des photographies ou vidéos représentant mon (mes) enfant(s).....

UTILISATION	OUI	NON
Accord pour que mon/mes enfant(s) soit photographié(s) ou filmé(s) dans le cadre des activités de l'accueil périscolaire		
Accord pour la diffusion des photos où figure mon/mes enfant(s) (Ex : photos de groupe, expositions des photos à l'accueil périscolaire....)		
Accord pour la publication des photographies où figure mon/mes enfant(s) (Ex : Journaux, presse locale, blog communal)		

* Nous, soussignés _____ déclarons exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription (fiches scolaires données par les Écoles) et autorisons notre (nos) enfant(s) à participer aux activités de l'Accueil Périscolaire proposées par la commune.

*Nous autorisons, le responsable de l'Accueil Périscolaire à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant et constatées par le médecin.

*Nous déchargeons les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures d'ouverture de l'Accueil Périscolaire.

* **Nous déclarons être en possession du règlement intérieur et l'avoir lu et nous, nous engageons à le respecter.**

Fait à Le Signatures

Choix des activités du soir :

Toutes inscriptions ne peuvent être révisables que par trimestre scolaire

Cocher les cases correspondantes (1 activité par soir)

	Accompagnement aux devoirs	Atelier multimédia (tous les 1 ^{ers} mardi soir du mois pour les + 10 ans)	Ecole multisports (le jeudi soir pour les + 6 ans)	Eveil sportif (le jeudi soir pour les maternelles)	Animations à la bibliothèque (1 vendredi soir sur 2 pour tous les enfants)
LUNDI					
MARDI					
JEUDI					
VENDREDI					

Photocopie à fournir obligatoirement :

- Attestation d'assuré du responsable légal qui couvre l'enfant
- Assurance **périscolaire** de l'enfant
- Vaccins mis à jour
- Dernier avis d'imposition du représentant légal **et du conjoint**

Cadre réservé à la direction

0
0
0
0