

Inscription 2017-2018

Temps d'Activités Périscolaires (jeudi et vendredi de 15h30 à 16h30)

Fiche à retourner en mairie avant le **25 Août 2017**

Merci de signaler à la mairie tout changement au cours de l'année.

Enfants

NOM Prénom	Date et lieu de naissance	Nom assurance responsabilité civile	classe

RESPONSABLES LEGAUX

NOM prénom	
	portable: tel travail: tel. domicile: adresse: Mail :
	portable: tel. domicile: tel travail: adresse: Mail

PERSONNES A CONTACTER en cas de problème (en plus des responsables légaux)

NOM prénom	Tel. domicile	Tel. travail	portable	lien de parenté avec l'enfant

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT (en plus des responsables légaux) si
différents des personnes ci-dessus

NOM prénom	Tel. domicile	Tel. travail	portable	lien de parenté avec l'enfant

Renseignements médicaux

Enfant (s) allergique(s): OUI NON

Liste des allergies: _____

Traitement: _____

Nom du médecin traitant – adresse - téléphone: _____

Date du dernier vaccin antitétanique: _____

Je soussigné(e), _____, responsable légal de

_____ m'engage à ce que mon/mes enfant(s)
participe(nt) de **façon assidue** aux activités programmées les jeudis et vendredis de 15h30 à
16h30. Ses absences devront être justifiées auprès de la mairie. Des absences non justifiées
conduiraient à l'exclusion de l'enfant pour le reste de l'année.

J'accepte sans restriction le règlement intérieur et la charte du savoir-vivre et du respect
mutuel qui m'ont été remis.

Le _____

Signature des représentants légaux

Signature de l'enfant