



NOUVELLES ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES (NAP)

ECOLE DE LE GAULT-SOIGNY

FICHE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018



Nom.....Prénom.....

Date de naissance :

Ecole :..... Classe (sep.2017) :

Responsables de l'enfant - Mère

Nom et prénom :

Tél portable :

Tél professionnel :

Adresse postale :

.....

Adresse électronique :

Responsables de l'enfant - Père

Nom et prénom :

Tél portable :

Tél professionnel :

Adresse postale :

.....

Adresse électronique :

Situation familiale :

marié vie maritale divorcé veuf(ve) célibataire Famille d'accueil...

Une photocopie de la décision du tribunal concernant votre enfant dans le cas d'une séparation sera à fournir avec ce dossier.

→ inscrit mon enfant aux nouvelles activités périscolaires,

tous les jours

en fonction du planning cantine

occasionnellement

→ inscrit mon enfant (*pour les 6-12 ans uniquement*), à l'atelier musical « chants et rythmes »

Facultatif dont le coût est de 20 € pour 10 cours (séance de 45 min).

Oui

Non



Renseignements sanitaires (fiche de liaison ci-jointe à compléter) :

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitements en cours, contre-indications...)

.....
.....

Existe-t-il un PAI durant le temps scolaire ? *Si oui fournir une copie obligatoirement.*

Oui Non

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom : Lien de parenté :

Tél portable :

Tél professionnel :

Nom et prénom : lien de parenté :

Tél portable :

Tél professionnel :

Autorisation de droit à l'image

→ J'autorise les animateurs à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous les supports de communication : films, photos, site internet, articles de presse, reportages ...

oui

non

Assurance scolaire / extrascolaire :

Nom de l'assurance : Numéro de contrat :

Je soussigné(e),

Responsable légal de l'enfant,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- M'engage à ce que mon enfant participe de manière assidue aux NAP.
- M'engage à régler la somme de 20 € pour l'atelier musical dès réception de la facture si mon enfant y est inscrit.
- M'engage à ce que mon enfant respecte le règlement intérieur.

A le

Signature des responsables légaux