



FICHE D'INSCRIPTION à rendre à l'école

**AVANT LE
3 juillet 2015**

FICHE D'INSCRIPTION AU TAP
Temps d'Activités Périscolaires

ENFANT

Nom

Prénom

Date de Naissance

Classe fréquentée à la rentrée 2015 (cocher la correspondante)

- Toute Petite Section Petite Section Moyenne Section Grande Section
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

Participera au TAP (cocher la ou les cases correspondantes)

- Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Ne participera pas au TAP

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Père Mère Responsable légal

Père Mère Responsable légal

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Commune :

Commune :

Tél. domicile :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. portable :

Tél travail :

Tél travail :

SORTIE

Personne(s) autorisée(s) à reprendre l'enfant (merci de préciser nom, prénom et téléphone).

.....
.....

Pour les enfants scolarisés en classe élémentaire (qui ne sont pas inscrits au périscolaire de la Maison de l'enfance et qui ne prennent pas le transport scolaire).

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les TAP (16h45) ou à m'attendre seul devant l'école (sans cette autorisation, j'ai bien pris note que suivant l'article 7 du règlement intérieur, mon enfant (en cas de retard des parents à la sortie des TAP) sera placé en accueil périscolaire du soir à la Maison de l'Enfance. Cette prise en charge entraînera une facturation au tarif en vigueur).

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ?

(Allergies, traitements en cours, contre-indication...). **Tout changement** de situation en cours d'année **devra être signalé** à la mairie.

.....
.....
.....
.....

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

Les prises de photos et leur diffusion à des fins représentatives des activités du TAP (Bulletin municipal...).

DOCUMENTS A FOURNIR

● Cette fiche d'inscription accompagnée d'une photocopie de l'attestation de responsabilité civile

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des TAP (Temps d'Activités Périscolaires)

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant
....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A, le Signature(s)