

Fiche d'inscription

Ecole de Couvron

Nouvelles activités périscolaires (NAP)



Rentrée scolaire 2016-2017

Ce1 et Ce2

PERIODE DU 06 JUIN au 06 JUILLET 2017

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Classe :

Présence de l'enfant au NAP (cocher la ou les cases correspondantes)

LUNDI		MARDI		JEUDI	
<input type="checkbox"/>	ATELIER MANUEL	<input type="checkbox"/>	SCULPTURE	<input type="checkbox"/>	ULTIMATE (initiation au frisbee)
<input type="checkbox"/>	ZUMBA	<input type="checkbox"/>	DANSES ORIENTALES	<input type="checkbox"/>	JARDINAGE
<input type="checkbox"/>	DANSES CONTEMPORAINES	<input type="checkbox"/>	BRICOLAGES	<input type="checkbox"/>	ZUMBA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	DANSES ORIENTALES

L'inscription de votre enfant a valeur d'engagement sur la période donnée.

Responsables légaux de l'enfant

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Père mère responsable légal

Père mère responsable légal

☎ :

☎ :

☎ :

☎ :

@ :

@ :

N° CPAM / MSA :

N° C.A.F :

Autorisation de sortie

J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à quitter l'établissement seul.

Personnes autorisées à reprendre l'enfant :



J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à être véhiculé par Familles Rurales pour les activités extérieures à l'école.

A RENDRE AVANT LE 01 JUIN 2017

Renseignements sanitaires

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

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Tel personnel

Prénom :

Tel professionnel.....

Adresse :

.....

Autorisation de droit à l'image

J'autorise

Je n'autorise pas

Les photos/vidéos prises et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités des NAP

Pour rester informé ...

Souhaitez-vous recevoir des informations concernant les NAP ?

Par courriel

Document à fournir

- Photocopie de l'attestation de responsabilité civile

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)

Cette fiche d'inscription est à nous retourner au
plus tard pour le 01 JUIN 2017