



Fiche de renseignements Temps d'activités périscolaires Sur l'ECOLE « Notre-Dame de la Ronce »



RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

NOM : PRENOM : Classe :
 DATE et LIEU de NAISSANCE : .../.../..... à CP :
 ADRESSE : - 22 -
 NOM du MEDECIN TRAITANT : ☎ : 0.../.../.../.../.....

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

NOM du PERE : PRENOM :
 Adresse : - 22 -
 ☎ Dom : 0.../.../.../.../.../... Portable : 0.../.../.../.../.../... Travail : 0.../.../.../.../.../...
 NOM de la MERE : PRENOM :
 ADRESSE : - 22 -
 ☎ Dom : 0.../.../.../.../.../... Portable : 0.../.../.../.../.../... Travail : 0.../.../.../.../.../...
 PERSONNE RESPONSABLE LEGALE : PERE MERE AUTRE
 N° de Sécurité Sociale : .../.../.../.../.../... Clé :

AUTRES PERSONNES à JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

en 1^{er}, NOM : Prénom : ☎ : 0.../.../.../.../.../...
 en 2^e, NOM : Prénom : ☎ : 0.../.../.../.../.../...

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, Mr....., responsable légal de

- inscris mon enfant aux Temps d'Activités Périscolaires (TAP) oui non

Dès la rentrée de septembre A partir du.../.../.....

Et pour les **périodes suivantes** (de vacances à vacances) :

Septembre-octobre Novembre décembre Janvier-février Février-avril Avril-juillet

Il y sera régulièrement, pour les **Maternels**, de **15h30 à 16h30**, les :

Lundi a-midi Mardi a-midi Vendredi a-midi

Il y sera régulièrement, pour les **Elémentaires**, de **15h à 16h30**, les :

Lundi a-midi Jeudi a-midi

- m'engage à respecter les conditions d'organisation de ces services, notamment les horaires
- autorise le responsable à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et m'engage à assumer les frais (hospitalisation, intervention chirurgicale, médecin, pharmacie...) ; si possible, souhaite que mon enfant soit conduit à : l'Hôpital..... la Clinique.....
- autorise la (les) personne(s) majeur(e) suivante(s) à rechercher mon enfant :

NOM : PRENOM : ☎ : 0.../.../.../.../.../.....

NOM : PRENOM : ☎ : 0.../.../.../.../.../.....

NOM : PRENOM : ☎ : 0.../.../.../.../.../.....

- autorise la diffusion de photos de mon enfant sur des supports de communication utilisés par la Mairie ou la presse régionale OUI NON.

Le .../.../2016, Signature