

FICHE ENFANT D'INSCRIPTION SEQUENCE 1 ANNEE SCOLAIRE 2014/2015

1/ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Classe à la rentrée _____

Présence de l'enfant au TAP de 15h45 à 16h30 pour la séquence **du 2 septembre au 17 octobre 2014**

☐ LUNDI ☐ MARDI ☐ JEUDI ☐ VENDREDI

Responsables de l'enfant

Nom

Prénom

Adresse

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable légal

Personnel



Professionnel



Nom

Prénom

Adresse

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable légal

Personnel



Professionnel



Personne à prévenir, autre que le père ou la mère, en cas d'urgence :

Nom

Prénom

Adresse



2/ AUTORISATIONS

- Droit à l'image

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

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

- Sortie

Les élèves de maternelles ne sont pas autorisés à quitter l'établissement scolaire seuls.

Pour les élèves des classes élémentaires :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le TAP

En cas d'empêchement il sera récupéré par M. ou Mme _____ Tél _____

4/ INFORMATIONS MEDICALES

Renseignements médicaux particuliers (allergies, asthme) : vous reportez à l'article 11 du règlement intérieur.

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

Autorisation d'intervention chirurgicale

Je soussigné (e) _____ autorise l'hospitalisation et une intervention chirurgicale en urgence si nécessaire de mon enfant :

en cas d'accident ou de problème grave de santé.

5/ ASSURANCE ET RESPONSABILITE

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est bien assuré (responsabilité civile) pour toute activité péri-scolaire.

A _____, le _____

Signature