

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE.

(A retourner à l'école)

FREQUENTATION REGULIERE

(Pour les parents désirant inscrire leurs enfants régulièrement, prière de cocher les jours et horaires de fréquentation)

Nom et prénom de l'enfant

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi (11h30 à 13h30)				
Soir (16h à 18h)				

IMPORTANT : La présente inscription vaut adhésion au règlement intérieur du périscolaire.

FREQUENTATION OCCASIONNELLE

(Cochez les cases susceptible de convenir afin que le périscolaire puisse prévoir au plus juste le nombre d'enfants)

Nom et prénom de l'enfant

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi (11h30 à 13h30)				
Soir (16h à 18h)				

IMPORTANT : La présente inscription vaut adhésion au règlement intérieur du périscolaire.

Le périscolaire se réserve le droit de suspendre momentanément l'accueil d'un enfant en cas de non respect des consignes.

Date

Signatures des parents :

Observations.....

INSCRIPTION 2009/2010

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT.

Nom de l'enfant

Prénom

Date de naissance

Classe fréquentée à la rentrée 2009

Nombre d'enfants dans la famille

Adresse des parents

Code postal..... Ville

N° de téléphone à la maison

N° de téléphone d'urgence :

Travail papa Travail maman

Portable papa Portable maman

Autres numéros (famille, voisins) précisez qui

2. AUTRES RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES.

Médecin qui suit l'enfant..... Ville Tél.....

Si l'enfant suit un traitement médical, joindre obligatoirement l'ordonnance et les médicaments (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

ALLERGIES : **ASTHME :** oui non **MEDICAMENTEUSES :** oui non

(Rayer la mention inutile) **ALIMENTAIRES** oui non **AUTRES :**

Précisez les difficultés de santé et les conduites à tenir

Recommandations utiles des parents :

3. AUTORISATION PARENTALE.

J' autorise Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison. (Rayer la mention inutile)

Cette autorisation dégage le périscolaire de toute responsabilité en cas d'accident au retour du périscolaire.

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

Fait à le.....

Lu et approuvé
Signature du responsable légal

**AUTORISATION QUANT AUX PRISES DE VUE ET / OU ENREGISTREMENT
DE LA VOIX DE VOTRE ENFANT**

PERISCOLAIRE DE LINTHAL

79, Rue du Hilsenfirst

68610 LINTHAL

**La photographie et le film vidéo ont un intérêt pédagogique évident en structure
d'accueil enfants.**

La diffusion d'image faisant apparaître des personnes identifiables impose l'autorisation préalable de ces personnes (*article 9 du Code Civil qui donne à tout individu le droit absolu à la protection de son image. Ce droit concerne également une photographie collective dans la mesure où l'intéressé est identifiable*) Dans le cas des enfants, cette autorisation préalable doit être accordée par le ou les responsables légaux.

C'est pourquoi nous sollicitons votre autorisation pour des utilisations possibles de photographies ou vidéo représentant votre enfant.

Vous pouvez à tout moment avoir accès à ces utilisations par simple demande aux responsables de la structure.

Merci

Je soussigné (Inscrire votre nom et prénom)

.....

Responsable légal de l'enfant : (*Nom et prénom de votre enfant*)

.....

D'ACCORD

PAS D'ACCORD (*Rayer la mention inutile*)

Pour que mon enfant soit photographié seul ou en groupe dans le cadre des activités de la "Courte - Echelle" et que la photo soit utilisée pour des créations décoratives dans le cadre de nos activités.

Date :

Signature :