

INSCRIPTION GARDERIE MUNICIPALE 2022-2023

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Classe : *Maternelle* : Petite Section Moyenne Section Grande Section
Primaire : CP CE1
 CE2 CM1 CM2

TYPE D'INSCRIPTION

Inscription permanente (toute l'année, jour ou semaine fixe)

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Inscription occasionnelle (une fois de temps en temps, jour ou semaine non prédéfini à l'avance)

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

AUTORISATIONS ET DECHARGES

Nous vous invitons à renseigner les différentes rubriques d'autorisations et décharges qui vous concernent.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE D'URGENCE

Sous réserve d'en être préalablement informé :

Nous, soussignés père, mère, tuteur légal de l'enfant.

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute consultation, hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie, sur notre enfant (nom /prénom)

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR PHOTOGRAPHIE

J'autorise l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications....) des photos de notre enfant au cours des activités.

Je n'autorise pas l'équipe d'animation à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, bilans, site internet, publications....) des photos de notre enfant au cours des activités.

AUTORISATION DE DEPLACEMENTS (LUDISPORTS)

Concerne uniquement les enfants scolarisés du CP au CM2

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur légal) :

autorise mon enfant à se déplacer à pied avec un agent communal afin de faire le trajet entre la garderie municipale et le lieu de pratique du ludisports et trajet inverse après la fin de la séance de ludisports.

Signature :

DECHARGE (autorisation parentale)

Je soussigné(e) autorise mon enfant

à repartir de la garderie municipale, **SEUL(E)**

Je dégage les animatrices et la commune de toute responsabilité, pour tout accident pouvant intervenir en dehors des heures de fonctionnement des activités.

Signature :

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE MON (MES) ENFANT(S)

Hormis les parents de l'enfant

Nom et prénom	Numéro de téléphone

Date :

Signature des parents :