

Mairie de Prinquiau

Ecole Publique

Les Temps d'Activités Péri-éducatifs

se dérouleront les Lundi-Mardi-Jeudi et Vendredi

de 15h30 à 16h30

Fiche d'inscription Année 2016-2017



Merci de retourner cette fiche d'inscription au plus vite à la Mairie avant le 2 Juillet

(Cette fiche d'inscription est individuelle si vous avez plusieurs enfants scolarisés à l'école publique de Prinquiau, merci de renseigner une fiche par enfant)

Mairie de Prinquiau

2, rue de la Gagnerie 44260 Prinquiau

02.40.56.62.90.

Coord.enfance@wanadoo.fr

1/ L'Enfant :

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Garçon

Fille

Classe : Ecole : Du Bourg De la Noue Mulette

J'inscris mon enfant :

Soit pour L'ensemble de L'année

Soit pour les Périodes suivantes :

- 1^{ère} Période du 1^{er} Septembre au 19 Octobre 2016
- 2^{ème} Période du 3 Novembre au 17 Décembre 2016
- 3^{ème} Période du 3 Janvier au 11 Février 2017
- 4^{ème} Période du 27 Février au 8 Avril 2017
- 5^{ème} Période du 24 Avril au 8 juillet 2017

Une participation forfaitaire de 9€ par période et par enfant sera demandée, soit 45€ pour l'ensemble de l'année. Inscription gratuite aux TAP pour le 3^{ème} enfant et les suivants ainsi que pour les enfants de petites et moyennes sections restant en système de garderie sous la responsabilité des ATSEM. En cas de nécessité, vous avez la possibilité d'ajuster l'inscription de votre enfant période par période, dans ce cas il vous faudra remplir à nouveau cette même fiche avant la fin de la période précédente. (Fiche disponible à la Mairie ou sur le site www.mairie-prinquiau.fr)

2/ Représentant(s) légal(aux) de l'enfant

1^{er} Représentant

2^{ème} Représentant

Nom : Prénom : Nom : Prénom :

Adresse :

Tel Domicile : Tel Portable : Tel Professionnel :

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de l'activité TAP : Oui Non

3/Personnes autorisées à reprendre mon enfant à la sortie des TAP

Nom/Prénom : N°de Tel : Lien avec l'enfant :

Nom/Prénom : N°de Tel : Lien avec l'enfant :

Nom/Prénom : N°de Tel : Lien avec l'enfant :

4/ Renseignements sanitaires

L'enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ? Oui Non

Si oui, lesquels (allergies, traitement en cours, PAI...) :

5/ Autorisations de droit à l'image

J'autorise

Je n'autorise pas

les prises de photo/vidéo et leur diffusion à des fins représentatives des Temps d'Activités Péri-éducatifs.

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

Date : Signature(s) :