

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 2017-2018



Merci de retourner cette fiche d'inscription au plus vite à la Mairie avant le 7 Juillet 2017

(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 4 Septembre au 20 Octobre 2017
- 2^{ème} Période du 6 Novembre au 22 Décembre 2017
- 3^{ème} Période du 8 Janvier au 23 Février 2018
- 4^{ème} Période du 12 Mars au 20 Avril 2018
- 5^{ème} Période du 7 Mai au 6 juillet 2018

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) :