

## FICHE D'INSCRIPTION

Période : du.....au.....201..

*Les fiches d'inscriptions devront être remises à l'école ou à la Mairie*

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code postal : .....

Né(e) le : ..... Nom de l'Assurance scolaire : .....

Ecole fréquentée : ..... Classe : .....

Responsable légal	Père	Mère
Nom – Prénom		
En cas d'urgence tél. Travail		
Téléphone portable / domicile		
Mail		

Observations : (problème médical, contre indication....) : .....

Autorisation des parents :

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

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des Nouvelles Activités Pédagogiques et du règlement intérieur
- M'engage à assurer la présence de mon enfant au cours de la période concernée du .....au.....20..
- Autorise les responsables municipaux ou l'animateur à prendre toute mesure qu'ils jugeraient utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins d'urgence
- Etablissement visé en cas d'urgence : Centre Hospitalier de Villefranche sur Saône
- Médecin traitant (Nom + téléphone) : .....

Liste des adultes autorisés à venir chercher mon enfant + téléphone :

.....  
.....  
.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile familial à la fin de l'activité :  Oui  Non

Si vous n'autorisez pas votre enfant à rentrer seul, vous devez impérativement être présent à la fin de l'activité.

Fait à : ..... Le : .....

Signature, précédée de la mention  
« Lu et approuvé »