

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACTIVITES PERISCOLAIRES 2017 / 2018
--

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Classe : Commune de l'école :

L'enfant est-il suivi par un PAI : Oui Non

RENSEIGNEMENTS PARENTS :

	<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		

Adresse mail (une par famille) :

Noms des personnes (autres que les parents) autorisées à récupérer l'enfant à l'heure de sortie (maximum 3 noms) :

.....

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE ET DIFFUSION :

Je soussigné (e) autorise mon enfant à être pris en photo durant les Temps d'Activités Périscolaires et la diffusion de ces photos sur le bulletin municipal, sur le site internet des mairies ou dans le cadre d'exposition sur les TAP.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur des Temps d'Activités Périscolaires, et déclare exact les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à signaler par écrit tout changement.

Merci de dater et signer en ajoutant la mention
 « Lu et approuvé – Bon pour accord ».