

FICHE DE RENSEIGNEMENTS TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)



ANNÉE 2016/2017

A déposer en Mairie avant le 19/07/2016

ENFANT(S)

1^{er} enfant

Nom & Prénom :

Né(e) le : à Dpt :
Sexe : Fille Garçon Classe en sept. 2014 :

2^{ème} enfant

Nom & Prénom :

Né(e) le : à Dpt :
Sexe : Fille Garçon Classe en sept. 2014 :

3^{ème} enfant

Nom & Prénom :

Né(e) le : à Dpt :
Sexe : Fille Garçon Classe en sept. 2014 :

RESPONSABLES LEGAUX

MERE

PERE

Nom d'usage :
Prénom :
☎ :/...../...../...../.....

Nom :
Prénom :
☎ :/...../...../...../.....

Adresse :

Mail :

Mail :

Nom, adresse et ☎ de l'employeur :

Nom, adresse et ☎ de l'employeur :

SITUATION FAMILIALE :

Mariés/Pacsés Séparés/Divorcés Union libre/Célibataire veuf(ve)

En cas de séparation :

Personne ayant la charge de l'enfant : mère père garde alternée

Les courriers sont à envoyer : à la mère au père

Je, soussigné(e) M ou/et Mme

- Certifie que mon(mes) enfant(s) est(son)t assuré(s) individuellement pour les activités périscolaires.
- M'engage à prévenir le plus rapidement possible la mairie, en cas de changement de n° de téléphone, d'adresse, d'employeur.

Autorisation de diffusion d'images (cocher la case)

Autorise la mairie, organisateur du TAP, à reproduire, présenter, exposer, publier les photographies de mon(mes) enfant(s) pour :

- L'édition de documents d'information (bulletin municipal, ...)
- L'illustration d'articles de presse dans la presse locale relatifs au TAP
- La publication sur le site internet de la mairie

N'autorise pas la mairie, organisateur des TAP, à reproduire et publier les photographies de mon(mes) enfant(s).

Documents à joindre obligatoirement lors de l'inscription en début d'année scolaire

- Une photo
- Cette fiche de renseignement remplie
- Une attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant les activités extrascolaires pour l'année 2014-2015
- La fiche sanitaire de liaison (une par enfant)
- Le bulletin d'inscriptions aux activités (une par enfant)

**TOUT DOSSIER D'INSCRIPTION INCOMPLET
OU REMIS AILLEURS QU'EN MAIRIE SERA
CONSIDÉRÉ COMME NUL.**

A..... Le

Signature des parents :

Réservé à la commune
Date du dépôt :
<input type="checkbox"/> Une photo
<input type="checkbox"/> Une fiche de renseignements
<input type="checkbox"/> Une attestation d'assurance
<input type="checkbox"/> La fiche sanitaire de liaison
<input type="checkbox"/> Le bulletin d'inscription aux activités