

FICHE ENFANT - INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2019/2020

I) ENFANT

NOM : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Sexe (cocher la case) : M F Département/Pays :
 Nom de l'école fréquentée :
 Niveau scolaire :

II) ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Veuillez cocher les cases correspondantes à vos besoins :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	OCCASIONNEL
Accueil matin					
Restauration <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> PAI					
Accueil soir					

Si votre enfant ne fréquente pas régulièrement les accueils, vous devez prévenir le service soit par mail service.education@ville-epernay.fr ou en appelant la MSE au 03.26.53.37.73, en respectant les délais de prévenance.

Fréquentation des services le 1^{er} jour de rentrée scolaire :

- Accueil Matin : Oui Non
- Restauration : Oui Non
- Accueil Soir : Oui Non

Fréquentation du mercredi :

- A l'année Occasionnel
- Journée Matin Après-midi
- MDPE (2-6 ans) Jancelins (2-6 ans (GS)) Bachelin ((CP) 6-12 ans)

III) AUTORISATION

Barrez les mentions inutiles :

Je soussigné(e).....père / mère / tuteur / responsable légal :

- autorise / n'autorise pas les personnes citées ci-après à reprendre mon enfant :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

Veuillez cocher les cases correspondantes à votre situation :

	Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul	J'autorise mon enfant à quitter seul
à 17h45 l'accueil périscolaire		
à 18h15 à la fin de l'accueil périscolaire.		
à 17h l'accueil du mercredi après-midi.		
à 18h15 à la fin de l'accueil du mercredi après-midi		

- autorise / n'autorise pas mon enfant à être pris en photo ou filmer par l'équipe pédagogique.

- autorise / n'autorise pas la Ville d'Eprenay à utiliser les photos prises de mon enfant sur les activités du centre pour illustrer des brochures, des documents de présentation, ainsi que sur le site internet de la ville ; et la presse à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de reportage.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date : Signature :