



PercheRémalardais
Communauté de Communes

Documents joints

- Fiche sanitaire
- Assurance
- Avis imposition

FICHE D'INSCRIPTION 2016-2017

* L'enfant

Nom _____ Né(e) le _____

Prénom _____ Ecole _____

* Les parents

Nom & Prénom du Père _____

Profession & employeur _____

Téléphone travail _____

Nom & Prénom de la Mère _____

Profession & employeur _____

Téléphone travail _____

* Le domicile familial

Adresse _____

Téléphone _____ Mail _____

En cas d'urgence – nom et téléphone : _____

Médecin _____

N°CAF ou MSA (obligatoire) _____

Quotient Familial : _____

CALENDRIER DE PRESENCE

ECOLE DE REMALARD

7/9	12/10	30/11	18/01	8/03	26/04	31/05	5/07
14/9	19/10	7/12	25/01	15/03	3/05	7/06	
21/9	9/11	14/12	1/02	22/03	10/05	14/06	
28/9	16/11	4/01	8/02	29/03	17/05	21/06	
5/10	23/11	11/01	1/03	5/04	24/05	28/06	

VACANCES SCOLAIRES ECOLE CONDE SUR-HUISNE

TOUSSAINT		HIVER		PAQUES	
24/10		13/2	20/2	10/4	17/4
25/10		14/2	21/2	11/4	18/4
26/10		15/2	22/2	12/4	19/4
27/10		16/2	23/2	13/4	20/4
28/10		17/2	24/2	14/4	21/4

AUTORISATION PARENTALE

Je Soussigné(e) _____

- autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités organisées par la Communauté de Communes du Perche Rémalardais, y compris les activités de baignade surveillée
- autorise les responsables du centre à transporter ou à faire transporter mon enfant dans le cadre des activités organisées
- autorise mon enfant à sortir de la structure, lors des activités, sous la surveillance du personnel de la structure

- autorise les responsables des activités à présenter mon enfant au médecin en cas de soin à donner d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie
- m'engage à rembourser à la Communauté de Communes les frais médicaux, chirurgicaux ou pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant

- autorise la Communauté de Communes à prendre des photos de mon enfant, à les publier et les exposer oui non
- autorise mon enfant à rentrer seul après le centre oui non
- autorise mon enfant à rentrer avec (Nom, Prénom, Qualité)

- m'engage à fournir une décharge au directeur si *exceptionnellement* mon enfant devait sortir en dehors des horaires de fonctionnement de la structure

Mon enfant :

- sait nager (sans brassard en grand bain) oui non
- fait la sieste oui non

Signature des parents ou du tuteur légal

« lu et approuvé »

le

Je soussigné _____

atteste avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs.