



FICHE D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE 2016-2017

NOM et PRENOM :

Adresse :

Téléphone : GSM :

J'inscris mon/mes enfant(s)

Nom & Prénom de l'enfant : 1°

2°

3°

4°

Implantation communale :

Mon enfant viendra / mes enfants viendront à l'accueil extrascolaire :

Lundi	<input type="checkbox"/> le matin à partir de	<input type="checkbox"/> le midi	<input type="checkbox"/> l'après-midi jusqu'à
Mardi	<input type="checkbox"/> le matin à partir de	<input type="checkbox"/> le midi	<input type="checkbox"/> l'après-midi jusqu'à
Mercredi	<input type="checkbox"/> le matin à partir de		<input type="checkbox"/> l'après-midi jusqu'à
Jeudi	<input type="checkbox"/> le matin à partir de	<input type="checkbox"/> le midi	<input type="checkbox"/> l'après-midi jusqu'à
Vendredi	<input type="checkbox"/> le matin à partir de	<input type="checkbox"/> le midi	<input type="checkbox"/> l'après-midi jusqu'à

J'autorise mon/mes enfant(s) à participer aux activités spéciales organisées en dehors des locaux de l'accueil extrascolaire (piscine, excursion,...) : OUI / NON

J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul(s) après l'accueil : OUI / NON

J'autorise à reprendre mon/mes enfant(s) après l'accueil
(si la personne est autre qu'un parent)

Je désire recevoir les informations concernant l'accueil des vacances par e-mail : OUI / NON

Mon adresse mail :

J'autorise la Commune à publier dans la revue communale ou tout autre sur support papier et sur le site de la commune des photos de ses activités sur lesquelles figurerait (ent) mon/mes enfant(s) : OUI / NON

Je déclare avoir pris connaissance de l'organisation de l'accueil extrascolaire ainsi que de son Règlement d'Ordre Intérieur.

Date :

Signature de la personne responsable de l'enfant :

**Pour tout changement éventuel, n'oubliez pas de prévenir l'accueillante.
En cas de modification importante, veuillez remplir un nouveau formulaire.**