

SERVICE ENFANCE JEUNESSE – GIGEAN

BULLETIN D'INSCRIPTION

ALAE

ALSH

ANNEE

200 - 200

ENFANT

Maternelle

Primaire

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Ecole :

Classe :

N° Sécurité sociale : N° allocataire CAF :

Assurance en responsabilité civile :

PARENTS

Nom : Père Mère Responsable légal

Tél. * Domicile Domicile..... Domicile

Portables Portables Portable.....

Travail Travail Travail

Situation matrimoniale :

Marié (e), vie maritale, célibataire, pacsé (e)

Profession du père :

Profession de la mère :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou pouvant être jointes en cas d'absence des parents : *

1. Nom :

2. Nom :

3. Nom :

Adresse :

Adresse :

Adresse :

N° Tél :

N° Tél :

N° Tél :

Je soussigné(e)autorise mon enfant , ou l'enfant dont j'ai la tutelle, à participer aux activités proposées par le ALAE/ALSH dans l'enceinte de l'école et sur les différents équipements communaux.

Préciser :

- si des activités sont contre- indiquées :

- si votre enfant est autorisé à partir seul à la fermeture du ALAE/ALSH OUI NON

(pour les enfants du Primaire)

Cochez éventuellement les cases ci-dessous :

Autorise l'équipe d'animation à prendre des photos de mon enfant ou à le filmer.

Ces photos ou documents audio visuels pourront faire l'objet d'une utilisation dans le cadre d'une diffusion de documents de nature pédagogique (journal du centre, presse), ou d'expositions relatives à l' ALAE/ALSH.

Autorise la publication de photos de mon enfant sur le site internet de la Mairie.

Date et signature :

* bien préciser les numéros où les parents sont joignables.