

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE AU SERVICE NAP RENTREE 2016/2017

(A remettre en mairie ou à l'enseignant avant le 31 Août 2016)

Nom : Prénom : Date de naissance :
Ecole : Classe :

Responsables de l'enfant - Mère

Nom et prénom :
Tél portable : Tél professionnel :
Adresse postale :
.....

Responsables de l'enfant - Père

Nom et prénom :
Tél portable : Tél professionnel :
Adresse postale :
.....

Renseignements Sanitaires

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitements en cours, contre-indications...)

.....
.....

Existe-t-il un PAI durant le temps scolaire ? Si oui, lequel ?

.....
.....
.....

Autorisation de droit à l'image

- J'autorise,
 Je n'autorise pas,

les prises de photos et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités des NAP.

Je soussigné(e),.....responsable légal de l'enfant..... autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche ainsi qu'avoir pris **connaissance et accepté le règlement de la charte des nouvelles activités périscolaires ci-joint.**

A, le

Signatures Parents :