



Temps d'Activité Périscolaire (TAP)



UNE FICHE PAR ENFANT

FICHE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2015-2016

ECOLE DE BARNEVILLE-CARTERET

Document à rendre à l'école ou
à la communauté de communes de la Côte des Isles
IMPERATIVEMENT avant le lundi 29 juin 2015

Animateur Référent Maud LANGREZ

Enfant :

Fille / Garçon

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe fréquentée à la rentrée 2015 : entourer la case correspondante

Toute Petite Section	Petite Section	Moyenne Section	Grande Section	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
----------------------	----------------	-----------------	----------------	----	-----	-----	-----	-----

Inscription au Temps d'activités Périscolaire à partir du 1^{er} septembre 2015 pour l'année 2015-2016

Mettre une croix dans la case correspondant à votre inscription.

Jours	Horaires	Inscription annuelle
Mardi	15h30-16h30	
Jeudi	15h30-16h30	
Vendredi	15h30-16h30	

**Horaires de travail non réguliers
(prévenir le référent dès que possible)**

Responsable légal 1

Le responsable légal 1 est le destinataire de tous les courriers.

(précisez) :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

.....

CP.....Commune :

Tél. domicile :

Tél. portable :

N° de sécurité sociale

N° allocataire CAF :.....

Adresse courriel :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

.....

Tél. travail :

Responsable légal 2

(précisez) :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

.....

CP :, Commune :

Tél. domicile :

Tél. portable :

N° de sécurité sociale :.....

N° allocataire CAF :.....

Adresse courriel :

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

.....

Tél. travail :

Je soussigné(e) Nom Prénom.....

Responsable légal de l'enfant autorise mon enfant

- à participer aux activités organisées dans le cadre des Temps d'Activités Périscolaires.

- à participer aux activités nécessitant des déplacements qu'ils soient à pied, à vélo, ou éventuellement en mini bus

- à être photographié ou filmé dans le cadre de ces activités afin d'illustrer des supports de communication (journaux, affiches, site web, vidéo, etc....) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

Je m'engage à ce que mon enfant participe **de manière assidue aux activités auxquelles il est inscrit.**

J'autorise les personnes majeures désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant à la fin des Temps d'Activités Périscolaire (16 h 30) en cas d'empêchement de ma part :

Nom/Prénom :Tél. :

Nom/Prénom :Tél. :

Mention « Lu et approuvé »

Date :

Signature :

En cas d'absence, merci de prévenir le référent : Mme Maud LANGREZ : 06 74 78 41 76

LISTE DES ACTIVITES :

Le planning des activités sera disponible, sur le site de la communauté de communes :

www.cotedesisles.com

