



FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à l'école

Je soussigné (e) Monsieur, Madame,

☎ : @ :

N° allocataire CAF :

agissant en qualité de père, mère, tuteur du mineur suivant :

Nom : Prénoms :

Ecole : Classe :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

<i>Noms-Prénoms</i>	<i>Lien de parenté</i>	<i>Téléphone</i>

1 – autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux temps d'activités périscolaires (TAP)

Oui non (si non, passer directement à la question n°6)

2 – Accepte de lui remettre un tee-shirt et une casquette

3 – Autorise la Caisse des Ecoles à photographier mon enfant mineur désigné ci-dessus.

4 – Autorise la Caisse des Ecoles à diffuser les photographies et/ou films de mon enfant mineur désigné ci-dessus sur tout support (site internet et plaquettes d'informations de la ville, ainsi que la couverture médiatique des animations organisées par la ville).

5 – Accepte de fournir une attestation d'assurance scolaire et extrascolaire.

6 – Dans ce cas, le parent ou la personne habilitée s'engage à récupérer l'enfant dès la fin du temps d'enseignement ou après le service de restauration.

A, le

Signature du parent ou du responsable légal