

Fiche d'inscription TAP

Ecole Wantiez Cycle 3 (CE2/CM1/CM1-CM2/CM2)



Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Classe à la rentrée scolaire 2017-2018

Votre enfant : participera* / Ne participera pas* aux Temps d'Activités Périscolaires

→ Le jeudi de 13h30 à 16h00

Sur l'ensemble de l'année

Pour la période du 4 Septembre au 20 Octobre
Pour la période du 6 Novembre au 22 Décembre
Pour la période du 8 Janvier au 23 Février
Pour la période du 12 Mars au 20 Avril
Pour la période du 7 Mai au 6 Juillet

Représentant légal de l'enfant

Père ou responsable légal (*barrer la mention inutile*)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Adresse mail :
Numéro de téléphone :
Domicile :
Portable :
Professionnel :
Famille (préciser) :
(En cas d'urgence)

Mère ou responsable légale (*barrer la mention inutile*)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Adresse mail :
Numéro de téléphone :
Domicile :
Portable :
Professionnel :
Famille (préciser) :
(En cas d'urgence)

Santé de l'enfant

Vaccins (joindre une photocopie pour que l'inscription soit validée)

Antitétanique : oui non

Poliomyélite : oui non

Médecin traitant :

Diptérie : oui non

N° de téléphone :

**barrer la mention inutile*

Votre enfant rencontre t-il des problèmes de santé particuliers ? (si oui préciser)

→ Antécédents médicaux, chirurgicaux :

→ Allergie aux aliments, médicaments... :

→ Autres :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

oui Préciser :..... non

Autorisations

Droit à l'image

J'autorise / je n'autorise pas * les prises de photos et vidéos et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités des TAP.

Personnes autorisées à reprendre votre enfant

Nom	Prénom	lien avec la famille
-----	--------	----------------------

Les enfants ne repartiront pas seul, sauf autorisation écrite du représentant légal

J'autorise les responsables des Accueils de Loisirs à prendre toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

A _____, le _____

Signature du représentant légal

Le dossier doit être rendu complet, à l'enseignant ou en Mairie, avant le 11 août 2017 pour que votre enfant soit inscrit aux TAP à la rentrée.

Pour tous renseignements, contacter Monsieur STRAVIUS au 03.21.13.44.20

