



Photo de  
l'enfant

# INSCRIPTION aux Services Périscolaires et Services extrascolaires

Ecole Elémentaire  
Marius RICHARD

Merci de remplir cette fiche dans son intégralité et de ramener le dossier complet en mairie

Année scolaire : ...../.....

## ENFANT(S)

NOM : ..... Prénom : ..... Niveau classe : ..... Né(e) le : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Niveau classe : ..... Né(e) le : .....

## LES REPRESENTANTS LEGAUX

Garde alternée oui  non

(Pour les personnes séparées, hors garde alternée, le responsable légal 1 est le parent chez qui l'enfant habite)

**Responsable légal 1** NOM : ..... Prénom : .....

TEL Port : ..... TEL Domicile : ..... Mail : .....

TEL Prof. : ..... Profession : .....

Adresse : .....

**Responsable légal 2** NOM : ..... Prénom : .....

TEL Port : ..... TEL Domicile : ..... Mail : .....

TEL Prof. : ..... Profession : .....

Adresse : .....

(Entourez votre choix OUI ou NON)

Autorisons notre enfant à rentrer chez lui par ses propres moyens :

NOM/Prénom : ..... OUI / NON NOM/Prénom : ..... OUI / NON

NOM/Prénom : ..... OUI / NON

## LES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LES ENFANTS (autres que les parents) ET A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (si parents injoignables)

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

TEL Port : ..... TEL Domicile : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

TEL Port : ..... TEL Domicile : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

TEL Port : ..... TEL Domicile : .....

(Entourez votre choix OUI ou NON)

Autorisons notre enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre du Centre de Loisirs (promenades, piscine, plan d'eau...) :

NOM/Prénom : ..... OUI / NON NOM/Prénom : ..... OUI / NON

Sait nager : OUI / NON Sait nager : OUI / NON

Autorisons notre enfant à utiliser le transport prévu (bus, minibus, voiture..) dans le cadre des sorties organisées par le centre de loisirs :

NOM/Prénom : ..... OUI / NON NOM/Prénom : ..... OUI / NON

Autorisons le personnel du service périscolaire/extrascolaire à maquiller notre enfant avec du maquillage à l'eau :

NOM/Prénom : ..... OUI / NON NOM/Prénom : ..... OUI / NON

## DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés , ..... responsables légaux des enfants : .....

Autorisons le personnel du Service périscolaire/extrascolaire à prendre en photo ou à filmer mon enfant/mes enfants : .....

Autorisons l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, projection publique, réseaux sociaux..)

OUI / NON

En aucun cas, la diffusion de ces images ne sera liée à un but commercial.

Date :

Signature des parents :