



SERVICE ENFANCE-JEUNESSE  
COMMUNE DE MONTFERRIER-SUR-LEZ



ANNÉE 20 ... / 20 ...

STRUCTURE : TAP

NOM :	Inscription	Ecole	Pièces à fournir :
Prénom :	Lundi 1h <input type="checkbox"/> Lundi 2h <input type="checkbox"/> Vendredi 1h <input type="checkbox"/> Vendredi 2h <input type="checkbox"/> Je ne sais pas encore <input type="checkbox"/>	Mater <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Photocopies carnet de Vaccinations

Date de naissance ..... / ..... / ..... Age..... Classe .....

Nom du représentant légal de l'enfant (père, mère, tuteur légal).....

Adresse complète.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tèl domicile : .....

### INFOS FAMILLE

Nom du père : ..... Nom de la mère : .....

Port : ..... Port : .....

N° professionnel : .. / .. / .. / .. / .. N° professionnel : .. / .. / .. / .. / ..

Email (majuscule) : .....@.....

### Si vous n'êtes pas joignable, personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom..... Numéro . . . / . . . / . . . / . . . / . . .

Nom..... Numéro . . . / . . . / . . . / . . . / . . .

### AUTORISATIONS DE SORTIE (\* cochez la case)

#### Délégation

J'autorise les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom.....Parenté.....Téléphone.....

Nom.....Parenté.....Téléphone.....

#### Restriction

Je n'autorise pas (sur présentation d'un document officiel) les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant:

NOM - PRÉNOM.....

#### Départ autonome

- J'autorise mon enfant (à partir de 6 ans) à partir seul de l'Accueil périscolaire

OUI \*  NON \*

### DROIT A L'IMAGE (\* cochez la case)

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration de l'accueil périscolaire.

OUI \*  NON \*

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de Loisirs Périscolaire