

Centre de loisirs - Juillet 2019

FICHE D'INSCRIPTION GARDERIE

A rendre obligatoirement avec le dossier d'inscription au centre

Nom du représentant légal : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Nom du Médecin traitant : _____ Tél _____

Désire laisser mon enfant à la garderie le :

(mettre une croix dans les cases correspondantes)

Semaine du 08 au 12	8h à 9h	17h à 18h
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Semaine du 15 au 19	8h à 9h	17h à 18h
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Semaine du 22 au 26	8h à 9h	17h à 18h
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

	8h à 9h	17h à 18h
Lundi 29		

*Inscrire NEANT sur le tableau et signer, si l'enfant ne vient pas à la garderie

Droit à l'image des enfants :

Des photographies de votre enfant peuvent être prises pendant les activités de la garderie. Elles peuvent servir pour des expositions, pour le site internet de la commune ou pour la presse locale.

- J'autorise que mon enfant soit photographié Je refuse que mon enfant soit photographié

Autorisation du responsable :

Je soussigné, Madame, Monsieur _____ **autorise** mon enfant _____
à participer aux activités de la garderie.

J'**autorise** le responsable à **prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale** ou problème sanitaire, et j'indique le **lieu d'hospitalisation** : _____

Je m'engage à régler la **participation financière** demandée (1 € l'heure) et à prendre **en charge les délits** que mon enfant pourrait commettre à la garderie du centre de loisirs.

Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement**.

Je déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Seninghem, le _____
Signature(s)

Observations : La présente fiche est à remettre avec le dossier d'inscription après avoir été complétée et signée.

Si votre enfant fréquente un institut médico-pédagogique, est atteint de maladie rare ou pose des problèmes particuliers, prière **d'en faire mention** SVP.

La garderie aura lieu à Seninghem dans la salle d'activité.