



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2009-2010

Inscription activités périscol.
Année scolaire 2009-2010

NOM – Prénom de l'enfant : Albert Camus <input type="checkbox"/> Jean Beaudoin <input type="checkbox"/>	Classe : Année scolaire 2009-2010 Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>
---	--

1. RESTAURATION SCOLAIRE

Cocher les jours d'inscription

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Votre enfant est-il sujet à une allergie ou soumis à un régime alimentaire ? **OUI** **NON**
Si **oui**, précisez le type d'allergie et joindre un certificat médical :

Un Protocole d'Accueil Individualisé a-t-il été mis en place pour votre enfant :
OUI **NON**

Souhaitez-vous que votre enfant obtienne un repas de substitution pour les menus dont la composition fait état de présence de porc : **OUI** **NON**

2. ACCUEIL PERISCOLAIRE

a) *Semaine paire*

Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

b) *Semaine impaire*

Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :
.....

3. AIDE AUX DEVOIRS

Cocher les jours d'inscription

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

A la fin de l'activité « aide aux devoirs », mon enfant :

a) Rejoint l'accueil périscolaire **OUI** **NON**

b) Part seul (à partir de 6 ans) **OUI** **NON**

c) Est pris en charge par :

4. TRANSPORT SCOLAIRE

Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Mon enfant qui l'arrêt de bus

- Seul** (à partir de 6 ans)
 Accompagné de

Inscription activités périscol.
Année scolaire 2009-2010

5. ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS

SEPTEMBRE	09 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>
OCTOBRE	07 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	
NOVEMBRE	18 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>		
DECEMBRE	02 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	

OU

INSCRIPTION ANNUELLE

J'inscris mon enfant tous les mercredis de l'année scolaire, sans exception

TRANSPORT : Matin Soir NON

Mon enfant quitte l'arrêt de bus : **Seul** (à partir de 6 ans)

Accompagné de

6. DROITS À L'IMAGE

Nous, soussignés mère, père, tuteur légal de l'enfant
..... . Autorisons notre enfant à être filmé et/ou photographié dans le cadre des activités organisées par la Ville de Chécy. A ce titre, nous cédon les droits de titres à l'image de notre enfant à la Mairie de Chécy pour le magazine municipal et le site internet de la ville.

Signature,

7. REGLEMENTATION

Nous, soussignés attestons avoir pris connaissance du règlement des différentes activités et s'engageons à le respecter.

Date,

Signature,