

FICHE D'INSCRIPTION et AUTORISATION PARENTALE - PERIODE 2

Je, soussigné (e) Mlle - Mme - M.
Père - Mère - Représentant légal

Adresse :

Commune et code postal Adresse email

SOUHAITE INSCRIRE MON ENFANT AUX MERCREDIS DU SIGALE :

NOM Prénom

Date de naissance et âge Scolarisé à en classe de

POUR LES 7 MERCREDIS DE LA PERIODE 2 (6/11 au 18/12) selon la formule suivante :

LES MATINS sans repas avec repas du midi

LES APRES-MIDI sans repas avec repas du midi

EN JOURNEE (avec repas du midi obligatoirement)

L'enfant sera déposé à **SAINT MAURICE** les matins les midis

L'enfant sera récupéré à **SAINT MAURICE** les midis les soirs

L'enfant sera autorisé à repartir seul de **SAINT MAURICE** les midis les soirs

L'enfant sera déposé à **CHARNAY** les matins pour prendre la navette

Les soirs l'enfant prendra la navette et sera récupéré à **CHARNAY**

Les soirs l'enfant prendra la navette et sera autorisé à repartir seul depuis **CHARNAY**
(Attention pas de navette entre Charnay et Saint Maurice sur le temps méridien)

• **J'autorise** le responsable à prendre toutes dispositions en cas d'urgence : Oui Non

• **Observations d'ordre médicale et conduite à tenir. Ces informations seront transmises aux secours le cas échéant. Si PAI prévoir de nous fournir une copie.**

Allergies alimentaires

Autres observations médicales.....

• **Je reconnais** que mon enfant est à jour de ses vaccinations et qu'à ma connaissance il ne présente pas de contre indication à sa participation aux mercredis du SIGALE : Oui Non

• Personnes autres que vous-même autorisées à déposer et à récupérer votre enfant :

• **J'autorise** mon enfant à une exposition médiatique : Oui Non

• N° de téléphone pour vous joindre en cas de besoin les mercredis 1 :

2 : 3 : 4 :

• **Je reconnais** être titulaire d'une assurance en responsabilité civile

• **J'autorise** le SIGALE à communiquer mes coordonnées pour faciliter le covoiturage : Oui Non

• Situation de famille du représentant légal signataire de la présente autorisation

• **Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des mercredis du SIGALE et m'engage à les respecter.**

Fait à Le Signature :