



Dossier d'inscription

TAP : TEMPS D'ACTIVITE PERI-EDUCATIF GONTAUD DE NOGARET tous les mardis 14h00 à 17h00

POUR L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT

DOCUMENTS A FOURNIR

- Remplir la fiche d'inscription (jointe au verso)
- Remplir le bulletin d'adhésion à l'Amicale Laïque de Tonneins
- Rendre le coupon signé du règlement intérieur
- Attestation d'assurance
- Photo d'identité
- Numéro allocataire CAF ou MSA
- Photocopie du carnet de santé à la page des vaccinations antitétaniques
- Jugement précisant les modalités de garde des enfants et l'autorité parentale (s'il y a lieu)

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté



Fiche d'inscription et sanitaire
2014-2015

A retourner à la Mairie avant le 15 août 2014

ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :
Date et lieu de naissance : .../...../..... Classe :

**Responsable légal
(père, mère, tuteur)**

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
N° fixe :
N° portable :
N° travail :
Allocataire : CAF MSA
N° :

**Responsable légal
(père, mère, tuteur)**

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
N° fixe :
N° portable :
N° travail :

Personnes habilitées à récupérer l'enfant en dehors des parents

Nom, Prénom.....qualité.....n° de tél.....
Nom, Prénom.....qualité.....n° de tél.....
Nom, Prénom.....qualité.....n° de tél.....

Informations médicales et d'assurance

Nom du médecin traitant : n° de tél.....
Problèmes de santé éventuels :

POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2014-2015, J'inscris mon enfant :
AU TEMPS D'ACTIVITE PERI-EDUCATIF : tous les mardis de 14h00 à 17h00

Ce temps est gratuit.

**Si j'inscris mon enfant au TAP, je m'engage à ce que celui-ci y participe tous les mardis.
Si, à titre exceptionnel, mon enfant est absent, je m'engage à prévenir l'équipe et à justifier
l'absence par écrit.**

**Si j'inscris mon enfant, je ne pourrais le récupérer qu'à partir de 17h00, et non entre 14h00 et
17h00.**

- ❖ J'autorise l'équipe d'animation à effectuer des photos et vidéos de mon enfant dans le cadre d'activités ; ces prises de vue ne seront et ne pourront pas être utilisées à destination commerciale.
- ❖ J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties gratuites organisées par l'accueil de loisirs périscolaire, par exemple : *salle des sports, balade dans le village,...*
- ❖ J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant. En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
- ❖ J'accepte le règlement intérieur du temps d'activité péri éducatif.
- ❖ Autorisez-vous votre enfant à quitter seul le TAP à 17h en dégageant l'équipe pédagogique et la municipalité de toute responsabilité : Oui / non

Renseignements confidentiels à usage exclusif de la ville de Gontaud de Nogaret destinés à être traités Informatiquement. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Fait à le.....
Signature des (du) parent(s).