



# Activités extra scolaires DE CHARNY - Mercredi matin

## Fiche Inscription

### *Enfant*

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : M  F

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

VOTRE ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?  
(Si oui lesquelles ?) \_\_\_\_\_

UN PAI EST IL MIS EN PLACE? \_\_\_\_\_ O  N

AUTRES (Prise de médicaments suite à une maladie chronique, asthmatique etc...)  
\_\_\_\_\_

### *Parents*

Situation familiale :

Célibataire  en couple  séparé(e)  divorcé(é)

Représentant légal : PERE et/ou MERE

Nom-Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

( si différente de l'enfant) \_\_\_\_\_

N°Tél domicile \_\_\_\_\_

N°Tél portable \_\_\_\_\_

N° Tél travail \_\_\_\_\_

Adresse @mail \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## *Autorisation parentale*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

- autorise le responsable des activités périscolaires à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche en cas d'accident.\*
- autorise la prise de photos de mon enfant et leurs parutions sur tous les supports en communication de la Ville de CHARNY.\*

**\*(rayer les mentions inutiles)**

Mon enfant sera récupéré à la fin de l'activité extra-scolaire par :

\_\_\_\_\_  
(Préciser : nom, prénom, Tél., qualité de toutes les personnes susceptibles de venir récupérer votre enfant)

IMPORTANT : Si changement même ponctuel, apporter une autorisation écrite.

Fait à Charny, le

Signature

### *Inscription*

Contact : Mairie – 1, rue de l'église - 77410 CHARNY

☎ : 01.60.01.91.08 – @ : mairie.charny77@wanadoo.fr

Pièce à fournir le jour de l'inscription :

- L'attestation d'assurance extra-scolaire
- Un exemplaire du PAI s'il en existe un

### *Tarifs et Informations*

- 200 € par an (facturation au mois soit 20 € sur 10 mois)

Toute inscription est définitive pour toute l'année scolaire

- Les horaires : 8h30 -11h30