

Photos : 0 N
R.A :
Ass : FS :
Suivi San. :

**FICHES DE RENSEIGNEMENTS ACCUEIL
PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE :**

<p>NOM DE L'ENFANT :</p> <p>PRENOM :</p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Sexe : M / F</p> <p>Frères</p> <p style="text-align: right;">Sœurs :</p>	<p>PHOTO</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Responsable légal 1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Responsable légal 2</div>
<p>NOM : Prénom : Adresse :</p> <p>N° CAF OU MSA :</p> <p>Adresse mail :@.....</p> <p>Situation de famille :</p> <p>Employeur : Lieu de travail : Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. travail :</p>	<p>NOM : Prénom : Adresse :</p> <p>Situation de famille :</p> <p>Employeur : Lieu de travail : Tél. Domicile : Tél. Portable : Tél. travail :</p>

Attestation employeur : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/>
--

Personnes habilitées à prendre l'enfant en dehors des parents :

Nom	Prénom	Qualité	N° téléphone

Arrivé le :

ACCUEILS PERISCOLAIRES

Ecole :
Niveau de classe :
Enseignant(e) :

ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS (ACM)

Ramassage en car Mille Club :

Sce Tech		Nuisement		Vignes de la brosse		B. Vauv.		N. ROBERT		Maison Blanche	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Vals Morins		Mairie		Bois le roi		St Thibault		J. VALLES		P. NERUDA	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Ramassage en car Vacances sportives :

Sce Tech		Bois le roi		Mille club		J. VALLES		Rue Marc CHAPPEY		Les frévents Rue N. ROBERT	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
Piscine		Ecole V. HUGO									
Matin	Soir	Matin	Soir								

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(é) M, Mme.....

Autorise mon enfant de plus 6 ans à descendre du car ou à quitter les accueils périscolaires et extrascolaires seul.

N'Autorise pas mon enfant de plus 6 ans à descendre du car ou à quitter les accueils périscolaires et extrascolaires seul.

Et dégage la responsabilité de la commune de Vernouillet

Fait à Vernouillet le Signature

AUTORISATION

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », qui consacre à tout individu au respect de sa vie privée

Autorise les **accueils périscolaires et extrascolaires** de Vernouillet à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels mon enfant peut figurer. Les supports de publication seront les suivants :

- Reportages journalistiques par presse écrite.
- Réalisations d'un journal.
- Supports numériques (facebook de vernouillet, site de la ville, instagram, youtube).
- Reportages audio visuels dans le cadre d'activités avec différents prestataires extérieurs.

OUI NON

Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées dans le cadre **des accueils périscolaires et extrascolaires** de Vernouillet. L'équipe d'animation prévientra les familles des déplacements du groupe par voie d'affichage dans les structures concernées et par voie orale.

OUI NON

Autorise les responsables de **des accueils périscolaires et extrascolaires** de Vernouillet à transporter mon enfant dans un véhicule municipal afin qu'il puisse participer à l'ensemble des activités éducatives et faire appel aux secours habilités pour hospitaliser le cas échéant (les transports sanitaires ne peuvent être effectués que par les organismes habilités : texte de loi 86/11 du 06 janvier 1986).

OUI NON

Je soussigné(e) M./Mme

Responsable légal de l'enfant

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer tout changement dans les plus brefs délais.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des accueils périscolaires et extrascolaires de Vernouillet et m'engage à le respecter.

Fait à Vernouillet, le

Signature