



# FORMULAIRE DE REINSCRIPTION



## *SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES*

**NOM PRENOM DE L'ENFANT** : \_\_\_\_\_ **CLASSE** : \_\_\_\_\_

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



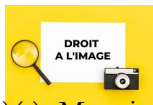
### AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame \_\_\_\_\_ autorise(ons) l'anesthésie de mon (notre) enfant \_\_\_\_\_ au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à Montigny sur Loing, le \_\_\_\_\_

Signature

\*\*\*\*



### AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame \_\_\_\_\_ autorise(ons) la structure d'accueil à :

- ❖ prendre mon (notre) enfant \_\_\_\_\_ en photographie durant une sortie, une activité, un goûter, ... en portrait et/ou en groupe ;
- ❖ afficher les photographies lors d'une exposition ou d'une activité précise se déroulant au centre ou restaurant scolaire ou à l'extérieur ;
- ❖ insérer sur le blog privé (Google+) de l'accueil de loisirs des photos et informations destinées aux parents pour les vacances et les mercredis ;

Fait à Montigny sur Loing, le \_\_\_\_\_

Signature

\*\*\*\*



### AUTORISATION DE SORTIES (VACANCES SCOLAIRES et MERCREDIS)

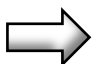
Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame \_\_\_\_\_ autorise(ons) mon (notre) enfant \_\_\_\_\_

- ❖ A participer aux sorties et activités organisées par la structure d'accueil ;
- ❖ A être véhiculé par le bus communal ou tout autre moyen de transport mis en place pour l'activité ;

Fait à Montigny sur Loing, le \_\_\_\_\_

Signature

***Données à renseigner au verso***





## MISE A JOUR DES DONNEES PERSONNELLES

Il est indispensable que vos données personnelles (adresse, téléphone, situation familiale...) soient à jour. A cet effet merci de cocher la case si « aucun changement à signaler », sinon complété le tableau ci-dessous pour les éléments à modifier.

*certifie n'avoir aucun changement à signaler*

	<i>PERE – TUTEUR (1)</i>	<i>MERE – TUTRICE (1)</i>
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
DOMICILE		
PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
<b>RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS</b>		
EMPLOYEUR		
LIEU DE TRAVAIL		
TRAVAIL		
PROFESSION		
	<input type="checkbox"/> <b>Régime général</b> – Tous les salariés des entreprises, Travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agents des collectivités locales, Agents de la fonction publique locale, Agents de la fonction publique de l'Etat (Education Nationale, Impôts, Police, Ponts et Chaussées, Compagnie des Eaux, ...) Télécom, Commissariat à l'énergie atomique, Banque de France, Office national des forêts, La Poste et les Mairies du commerce. <input type="checkbox"/> <b>Autres</b> – Régime Agricole (Salariés exploitants, Crédit Agricole), SNCF, EDF, GDF, RATP. <i>(Cocher la case)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Régime général</b> – Tous les salariés des entreprises, Travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agents des collectivités locales, Agents de la fonction publique locale, Agents de la fonction publique de l'Etat (Education Nationale, Impôts, Police, Ponts et Chaussées, Compagnie des Eaux, ...) Télécom, Commissariat à l'énergie atomique, Banque de France, Office national des forêts, La Poste et les Mairies du commerce. <input type="checkbox"/> <b>Autres</b> – Régime Agricole (Salariés exploitants, Crédit Agricole), SNCF, EDF, GDF, RATP. <i>(Cocher la case)</i>

Mariés  Pacsés  Divorcés  Séparés  Concubins  Célibataire  Veuf(ve)

Je (nous) soussigné (e)(s) Monsieur Madame \_\_\_\_\_ reconnais (sons) avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'inscription des services périscolaire et extrascolaire.

Fait à Montigny sur Loing, le \_\_\_\_\_

Signature