



NOM/PRENOM de l'enfant : (en majuscule) \_\_\_\_\_

DATE et LIEU de naissance : \_\_\_\_\_ SEXE :  Garçon  Fille

### **Participation :**

J'inscris mon (mes) enfant(s) à l'aide aux devoirs à partir du 28 janvier 2021 jusqu'à la fin de l'année scolaire.

J'inscris mon (mes) enfant(s) à l'aide aux devoirs à partir du 28 janvier 2021 jusqu'aux vacances d'hiver, à savoir le 20/02/21. Pensez à **renouveler** si vous souhaitez que votre enfant continue à bénéficier de ce service.

## **REGLEMENT ET FONCTIONNEMENT**

### **RENSEIGNEMENTS**

NOM/PRENOM des PARENTS : (en majuscule) \_\_\_\_\_

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

Adresse MAIL : (le plus lisible possible) : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_ de la mère : \_\_\_\_\_

Situation de famille :  marié,  divorcé,  autres, à préciser, : \_\_\_\_\_

Téléphone du lieu de travail, domicile et portable pour joindre la famille en cas de nécessité : (le plus lisible possible)

Père : Travail \_\_\_\_\_, Portable \_\_\_\_\_, Maison \_\_\_\_\_,

Mère : Travail \_\_\_\_\_, Portable \_\_\_\_\_, Autres : \_\_\_\_\_

### **AUTORISATION DE SOINS D'URGENCE**

Je, soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ **AUTORISE** en cas d'urgence, le responsable à faire transporter et hospitaliser mon enfant sous la supervision du responsable du service jeunesse.

Me prévenir au plus vite au : \_\_\_\_\_

### **AUTORISATION DE SORTIE \***

Je soussigné(e), Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ autorise la ou les personnes désignées ci-dessus à venir chercher mon(mes) enfant(s) lors de la fin de ce service. \* La personne autorisée à récupérer les enfants doit impérativement être majeure.

1) Mme/ Mr. : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ 2) Mme/ Mr. : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant (de plus de 7 ans) à repartir seul à son domicile à la sortie de l'accueil de loisirs  oui  non**

-----  
**Droit à l'image** : J'autorise les services de la ville de VARANGEVILLE ou les quotidiens locaux à utiliser ces images pour illustrer d'éventuels articles, bulletins, plaquettes, expositions, affiches ou diaporama le ou les représentant. Je déclare, en outre, n'intenter aucun recours ni réclamation, ne réclamer aucune demande de dédommagement envers l'Accueil de Loisirs, la ville de VARANGEVILLE, ou les quotidiens pour l'utilisation de ces images.

OUI  NON

**POUR NOUS CONTACTER :**

**SITE** : Garderie Périscolaire – Ecole Jules Ferry – Tél. 03/83/48/32/43 – Mail [bh.varangeville@gmail.com](mailto:bh.varangeville@gmail.com)

**Accueil Administratif** – Mairie – Tél. 03/83/48/82/86 – mail [varangeville.garderie@wanadoo.fr](mailto:varangeville.garderie@wanadoo.fr)

**DECLARONS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT ET NOUS ENGAGEONS A LE RESPECTER.**

**FAIT A VARANGEVILLE, le \_\_\_\_\_ Signature,**