

AUTORISATION « Droit à l'image »

Une autorisation par enfant

Je soussigné(e):

NOM et Prénom du représentant légal

autorise **n'autorise pas**

Pour mon enfant :

NOM et Prénom

la mairie de Thil à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figure mon enfant qui seraient pris dans le cadre des activités périscolaires (Journal, publication locale, site internet...).

AUTORISATION «Transmission des e-mails »

autorise **n'autorise pas**

La transmission de mes adresses e-mail aux représentants des Parents d'élèves pour communication de leur part en copie cachée.

autorise **n'autorise pas**

La transmission de mes adresses e-mail l'association du sou des écoles de Thil pour communication de leur part en copie cachée.

Fait à :

Le :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : *NOM /prénom*

Représentant légal de l'enfant : *NOM /prénom*

↵ atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, situation médicale, situation familiale, coordonnées bancaires...)

↵ reconnais avoir pris connaissance du règlement du Périscolaire, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer

↵ autorise le personnel des accueils périscolaires à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence

Fait à :

Le :

Signature(s) précédée de la mention « lu et approuvé » :

Recensement des besoins en accueils Péricolaires

(Ne vaut pas inscription – Inscription via le portail famille)

Enfant Nom Prénom Sexe (M/F) :
 Né(e) le Classe

1) Prestation Cantine

Besoin annuel : (cocher les cases des jours fixes concernés et des options éventuelles)

| | | | | | | |
|-------|-------|--|-------|----------|-------------------|-----------------|
| lundi | mardi | | jeudi | vendredi | Repas sans viande | Repas sans porc |
| | | | | | | |

A partir de (noter la date) :

Besoin occasionnel

2) Prestation Garderie du matin (7h15-8h30)

Besoin annuel : (cocher les cases des jours fixes concernés)

| | | | | |
|-------|-------|--|-------|----------|
| lundi | mardi | | jeudi | vendredi |
| | | | | |

A partir de (noter la date) :

Besoin occasionnel

3) Prestation Garderie du soir

Besoin annuel : 1, 2, 3 ou 4 jours fixes (cocher les cases concernées).

| | | | | | |
|---------------|-------|-------|--|-------|----------|
| | lundi | mardi | | jeudi | vendredi |
| 16h30 à 17h30 | | | | | |
| 17h30 à 18h30 | | | | | |

A partir de (noter la date) :

Besoin occasionnel

4) Etude du soir (16h30-17h30 pour les enfants élémentaires)

Besoin annuel : 1, 2 ou 3 jours fixes (cocher les cases concernées).

| | | | |
|-------|-------|--|-------|
| lundi | mardi | | jeudi |
| | | | |

A partir de (noter la date) :

Besoin occasionnel

5) Prestation accueil de loisirs du mercredi

- Besoin annuel** : (cocher les cases des jours fixes concernés et des options éventuelles)

| Journée | $\frac{1}{2}$ journée Avec repas | $\frac{1}{2}$ journée sans repas |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | |

A partir de (noter la date) :

- Besoin occasionnel** (au mois ou ponctuellement)

| Journée | $\frac{1}{2}$ journée Avec repas | $\frac{1}{2}$ journée sans repas |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | |

A partir de (noter la date) :

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

1. Pour les parents divorcés le **jugement** indiquant le mode de garde et le représentant légal de l'enfant
2. En cas de prélèvement automatique, un **RIB** puis le mandat de prélèvement signé qui vous sera envoyé
3. Une **attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle** accidents corporels pour l'enfant
4. Un **justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois
5. Une copie du PAI (Projet d'accueil individualisé) le cas échéant