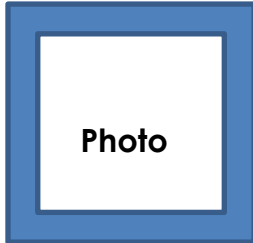


FICHE D'INSCRIPTION AUX TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)

(Année 2020-2021)



Identification de l'enfant

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date de naissance : Age.....

Section/classe :

Responsables de l'enfant (personnes à contacter en cas d'urgence)

Nom du responsable 1

Filiation :

Contact :

Nom du responsable 2 :

Filiation :

Contact :

Renseignements sanitaires

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ?

(Allergies, traitement en cours, contre-indications...)

.....
.....

ACTIVITES CHOISIES

.....
.....

Autorisation de droit à l'image

- J'autorise
- Je n'autorise pas

La prise de vue (photos/vidéos) de mon enfant lors des activités et la diffusion sur le site de l'école de SOFT EDUCATION à des fins représentatives des TAP.

Absences de l'enfant

Certaines activités faisant l'objet d'une progression, les enfants sont conviés à y participer avec assiduité.