



Mairie de Baix
Place de la République
07210 BAIX
Tél 04.75.85.84.16
Mail: accueil@baix.fr

ANNEE SCOLAIRE 2017/2018 - COMMUNE DE BAIX
FICHE D'ADHESION
AUX SERVICES PERISCOLAIRES
A retourner avant le Vendredi 30 Juin 2017

ENFANT
NOM: _____ Prénom: _____ Sexe: M
F
Né (e) le ____ / ____ / ____ à (commune et
département) _____
Adresse _____
Code
postal: _____ Commune _____
Scolarité: Maternelle Élémentaire
Classe _____

Situation familiale des parents: Mariés Séparés Divorcés Concubinage

Père: Autorité parentale OUI NON
NON

Mère: Autorité parentale OUI

Nom: _____

Nom de jeune fille: _____

Prénom: _____

Nom Marital (d'usage): _____

Adresse, si différente de celle de l'enfant:

Prénom: _____

Adresse, si différente de celle de l'enfant:

Numéros de téléphone

Domicile: _____

Travail: _____

Courriel: _____ @ _____

Numéros de téléphone

Domicile: _____

Travail: _____

Courriel _____ @ _____

Personnes à prévenir

Autre responsable légal OU personne à prévenir en cas d'urgence: Autorité parentale OUI NON
Organisme: _____ Personne référente: _____
Fonction: _____ Lien avec l'enfant: _____
Adresse: _____
Code postal: _____ Commune: _____
Courriel: _____@_____ Tél .travail: _____ n°poste: _____

Au cas où je ne pourrais me libérer, j'autorise le personnel communal des TAP ou de la garderie à remettre mon enfant aux personnes dont les noms figurent sur la liste ci -dessous et je DECHARGE la municipalité de toutes responsabilités :

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ N° de Tél _____

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ N° de Tél _____

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ N° de Tél _____

GARDERIE 30 euros / trimestre

Votre enfant fréquentera la garderie périscolaire: oui non
1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

Attention une fiche d'inscription sera à remplir pour chaque quinzaine

Règlement de la garderie consultable sur <http://www.baix.fr>

TEMPS D'ACTIVITES PERISCOLAIRES (TAP)

Votre enfant participera aux TAP: oui non

Si mon enfant ne participe pas aux TAP, je le récupère à 16h15.

Attention une fiche d'inscription sera à remplir pour chaque période scolaire.

Règlement des TAP consultable sur <http://www.baix.fr>

TRANSPORT SCOLAIRE DE MIDI

Votre enfant empruntera le transport scolaire gratuit de midi durant l'année scolaire oui non

Règlement du transport scolaire consultable sur <http://www.baix.fr>

Attention le transport du mercredi midi est assuré par le Conseil Général: inscription sur le site internet www.ardeche.fr (service PAYANT),

DROIT A L'IMAGE

J' autorise la mairie à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous les supports de communication: bulletin municipal, film, site internet, article de presse.....

oui

non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI):

oui

non

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant_____,
atteste que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la vie en collectivité et autorise les responsables de l'accueil des services périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Signature :

Pièces à fournir

-Attestation assurance responsabilité civile

-Attestation d'assurance extra-scolaire

Fait à Baix, le ____/____/____

Je soussigné (e)_____

- atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des règlements des différents services périscolaires
- m'engage à m'y conformer et à rendre les fiches d'inscription aux services périscolaires à la quinzaine dans les délais impartis,
- m'engage à prendre en charge les frais correspondants à chaque service fréquenté pour l'année scolaire.

Signature