

FICHE D'INSCRIPTION AUX ETUDES SURVEILLEES
À déposer à l'accueil de la mairie

<input type="checkbox"/> 1^{er} trimestre (à partir d'octobre)	<input type="checkbox"/> 2^{ème} trimestre	<input type="checkbox"/> 3^{ème} trimestre
---	---	---

Cocher la case du trimestre concerné

Nom et Prénom du Responsable Légal :

Adresse :

Tél. :

Nom et Prénom de l'enfant (1) :

Date de naissance :

Enfant scolarisé en classe de :

Nom et Prénom de l'enfant (1) :

Date de naissance :

Enfant scolarisé en classe de :

Nom et Prénom de l'enfant (1) :

Date de naissance :

Enfant scolarisé en classe de :

Nom et N° de la Police d'Assurance en Responsabilité Civile

Jours de fréquentation

Nom - Prénom des enfants	LUNDI		JEUDI

Cocher la ou les cases correspondantes

Je certifie avoir pris connaissance du règlement joint en annexe à la 1^{ère} inscription et en accepter les clauses. J'ai connaissance que cette inscription est valable pour un trimestre et qu'en cas de non fréquentation pendant un mois, mon enfant n'y sera plus accepté et son inscription annulée.

Fait à le
 (nom-prénom et Signature)





AUTORISATION PARENTALE AUX ETUDES SURVEILLEES

1^{er} trimestre (à partir d'octobre) 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre

Cocher la case du trimestre concerné

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

AUTORISE

- 1) NOM
Prénom.....
Age (pour une personne mineure).....
- 2) NOM
Prénom.....
Age (pour une personne mineure).....
- 3) NOM
Prénom.....
Age (pour une personne mineure).....

À venir chercher l'enfant désigné ci-dessus :

- A la sortie des Etudes Surveillées
- A la sortie de l'accueil périscolaire
- J'autorise mon enfant à quitter seul l'établissement à la sortie des Etudes Surveillées.
- J'autorise mon enfant à quitter seul l'établissement à la sortie de l'Accueil Périscolaire.

Rochecorbon, le.....
Nom, prénom
Et signature du représentant légal