

REPRODUCTION ET DIFFUSION DE PHOTOS

Dans le cadre des activités de la garderie, des images fixes seront réalisées, pour être placées dans le journal municipal, sur le site de la municipalité ou tout autre support communal.

Nous sollicitons donc, pour l'année scolaire 2020/2021, votre autorisation pour les utilisations des photographies représentant votre enfant.

Nous vous tiendrons informés de toute utilisation des documents réalisés.

La Municipalité.

| UTILISATIONS | AUTORISATION | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Accord pour que mon enfant : soit photographié dans le cadre des activités scolaires. | <input type="checkbox"/> d'accord | <input type="checkbox"/> pas d'accord |
| Accord pour l'envoi des images aux personnes réalisant les supports communaux. | <input type="checkbox"/> d'accord | <input type="checkbox"/> pas d'accord |
| Accord pour la publication sur le site internet de la Municipalité. Les légendes des images ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier précisément l'élève (ni nom de famille, ni adresse, photos de groupe). | <input type="checkbox"/> d'accord | <input type="checkbox"/> pas d'accord |

REMARQUES ET OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Date

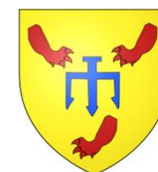
Signature du responsable
légal 1

Signature du responsable
légal 2

Mairie
de
Saint Gervais sur Mare

Code Postal : 34610
04 67 23 60 65
04 67 23 68 22

mairie.stgervaisurmare@wanadoo.fr



Garderie Municipale

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

| École Maternelle | École Élémentaire |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Toute petite Section (TPS) | <input type="checkbox"/> Cours Préparatoire (CP) |
| <input type="checkbox"/> Petite Section (PS) | <input type="checkbox"/> Cours Élémentaire 1 (CE1) |
| <input type="checkbox"/> Moyenne Section (MS) | <input type="checkbox"/> Cours Élémentaire 2 (CE2) |
| <input type="checkbox"/> Grande Section (GS) | <input type="checkbox"/> Cours Moyen 1 (CM1) |
| | <input type="checkbox"/> Cours Moyen 2 (CM2) |

Dossier à déposer à la Mairie au plus tard le
Mercredi 1er juillet 2020

ELEVE

NOM

NOM d'usage

Prénoms

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Code postal

Commune

En cas de garde alternée, veuillez indiquer la seconde adresse de l'enfant :

Adresse

Code postal

Commune

Compagnie d'assurance pour l'enfant

Numéro de la police d'assurance

Oui Non

Responsabilité civile

Oui Non

Individuelle accident

Fournir une attestation d'assurance au nom de l'enfant.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES A SIGNALER. Si vous disposez de deux assurances, indiquez les références de la seconde.

Problèmes de santé, allergies, etc...

.....

.....

.....

.....

.....

AFFECTION PARTICULIERE

Oui Non

Si votre enfant souffre d'une affection particulière faisant l'objet d'un protocole à suivre, un rendez-vous sera pris en mairie avant la rentrée pour transmission des consignes.

RESPONSABLE LEGAL 1

| | | |
|--|---|-------------------------|
| NOM | | |
| NOM marital ou NOM d'usage | | |
| Prénoms | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autorité parentale | |
| Lien avec l'enfant | | |
| Profession | | |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) | | |
| Situation familiale | | |
| Adresse | | |
| Adresse | | |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone domicile | Téléphone portable | Téléphone professionnel |
| Courriel | | |

RESPONSABLE LEGAL 2

| | | |
|--|--------------------|-------------------------|
| NOM | | |
| Prénoms | | |
| Lien avec l'enfant | | |
| Profession | | |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) | | |
| Situation familiale | | |
| Adresse | | |
| Adresse | | |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone domicile | Téléphone portable | Téléphone professionnel |
| Courriel | | |

URGENCE - SORTIE DE LA GARDERIE

| | | |
|---|--------------------|-------------------------|
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Lien avec l'enfant | | |
| <input type="checkbox"/> Personne à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée récupérer l'enfant à la garderie | | |
| Autorisations | | |
| Adresse | | |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone domicile | Téléphone portable | Téléphone professionnel |
| Courriel | | |

| | | |
|---|--------------------|-------------------------|
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Lien avec l'enfant | | |
| <input type="checkbox"/> Personne à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée récupérer l'enfant à la garderie | | |
| Autorisations | | |
| Adresse | | |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone domicile | Téléphone portable | Téléphone professionnel |
| Courriel | | |

| | | |
|---|--------------------|-------------------------|
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Lien avec l'enfant | | |
| <input type="checkbox"/> Personne à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Personne autorisée récupérer l'enfant à la garderie | | |
| Autorisations | | |
| Adresse | | |
| Code postal | Commune | |
| Téléphone domicile | Téléphone portable | Téléphone professionnel |
| Courriel | | |

Nous nous engageons à signaler à la Mairie tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche d'inscription.

Date

Signature du responsable
légal 1

Signature du responsable
légal 2