

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 2021/2022, 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 2021/2022

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
Vendredi 2 juillet 2021

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	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Responsabilité civile	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