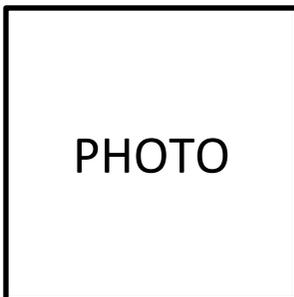


**VILLE DE SAINTE MARIE**  
**Service des Affaires Scolaires / Animation**  
**FICHE D'INSCRIPTION**



**PLAN MERCREDI " SA KA FÈT " 2022/2023**



**NOM :** \_\_\_\_\_  
**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_  
**Date de Naissance** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**École fréquentée** \_\_\_\_\_ **Classe fréquentée** \_\_\_\_\_  
**Repas**      Sans porc       Végétarien       PAI Alimentaire

ACM	
Kachibou	<input type="checkbox"/>
ALLAMANDAS	<input type="checkbox"/>
R.RICHER	<input type="checkbox"/>
F.GROSY	<input type="checkbox"/>

Entourer la mention utile*	Père/Mère/Tuteur (1) *	Père/Mère/Tuteur (2)*
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>N° de Téléphone</b>		
<b>Mail :</b>		

Personnes à prévenir en cas d'urgence			
<b>Nom prénom</b>			
<b>N° de Téléphone</b>			

Personnes autorisées à récupérer votre enfant			
<b>Nom prénom</b>			
<b>N° de Téléphone</b>			

Autorisation parentale droit à l'image	
<input type="checkbox"/>	autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant, qui auront été prises lors de sa participation aux activités organisées par le Service Animation, dans le cadre de l'accueil périscolaire, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (presse écrite, site Internet ...)
<input type="checkbox"/>	n'autorise pas la publication d'images de mon enfant
A .....	le ____ / ____ / ____      Signature

Réserver à l'administration			
Inscrit(e) le ____ / ____ / ____	Attestation d'assurance <input type="checkbox"/>	Fiche sanitaire complète <input type="checkbox"/>	
N° Allocataire _____	Attestation CAF (oct 2021) <input type="checkbox"/>	Copie du carnet de Vaccination identifié <input type="checkbox"/>	