



Informations Enfant

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Ecole :

Classe (en septembre 2022) :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Votre enfant est-il allergique ? oui non

Si oui, de quel ordre est l'allergie et quelle est la conduite à tenir ?

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé ? oui non

Si oui, merci de nous transmettre une copie du document portant visa du médecin.

Votre enfant est-il reconnu en situation de handicap ? oui non

Dans le cas d'une notification MDPH, l'encadrement de la pause méridienne est-il prévu ?

oui non

Dans ce cas, merci de nous transmettre une copie de la notification MDPH.

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil périscolaire du matin				
Restauration				
Soir*				
Ramassage scolaire de la CASSB**				

* Merci d'indiquer pour chaque soir :

S (Sortie) = si votre enfant sort à 16h30 au portail

CA (Centre) = si votre enfant participe au périscolaire pour les enfants scolarisés de la TPS au CM1

BJ (Bandol Jeunes) = Idem mais pour les enfants scolarisés en CM2

ES (Etudes Surveillées) = accompagnement aux devoirs de 16h30 à 17h30 (service gratuit dont le nombre de places est limité)

**Merci de nous indiquer la ligne et le nom de l'arrêt : _____

ACCUEIL DES MERCREDIS :

En ½ journée avec repas matin après-midi

En ½ journée sans repas matin après-midi

En journée complète avec repas



Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant et / ou à être prévenues en cas d'urgence

Nom	Prénom	A venir chercher l'enfant	A être prévenu en cas d'urgence	Numéro de téléphone

Votre enfant est autorisé à repartir seul : oui non

DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, tuteur légal* autorise / n'autorise pas * la ville de Bandol à diffuser les photographies et / ou vidéos représentant mon enfant prises lors des activités pour une durée de un an à titre gratuit selon les modes de diffusion suivants :

- Site internet de la ville de Bandol : www.bandol.fr
- Page Facebook de la ville : ville de Bandol
- Publications de la ville : magazine, affiche, ...
- Presse locale
- Affichage sur les lieux d'accueil

**Rayez les mentions inutiles*

J'ai été informé(e) que les images ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à sa vie privée et ne lui portent pas préjudice.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Je, soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, tuteur légal* atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance responsabilité civile au bénéfice des membres de la famille inscrits aux activités municipales.

N° de police :

Nom de la compagnie d'assurance :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis dans ce dossier.

Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements communiqués dans ce dossier.

J'autorise la diffusion de mon adresse mail aux services de la ville de Bandol afin de recevoir des informations municipales (festivités, spectacle, ...)

Bandol le ___/___/2022
Signature de(s) responsable(s) légaux