



Sainte-Marguerite-sur-Duclair

**Temps d'Activité Périscolaire**  
**FICHE INSCRIPTION**

**L'enfant**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sexe : M  F   
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Ville : .....  
Classe : .....

**La famille**

Représentant légal : Père  Mère  Autre  : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....  
E-mail : .....

**Autorisation**

Je soussigné(e), M ....., responsable légal du mineur

- m'engage à respecter les horaires des activités périscolaires
- autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires  oui  non
- déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant sur ces temps
- autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon/mes enfant(s) des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer et m'engage à régler tous les soins médicaux avancés

Date :

Signature :



Sainte-Marguerite-sur-Duclair

**Temps d'Activité Périscolaire**  
**FICHE INSCRIPTION**

**L'enfant**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sexe : M  F   
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Ville : .....  
Classe : .....

**La famille**

Représentant légal : Père  Mère  Autre  : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....  
E-mail : .....

**Autorisation**

Je soussigné(e), M ....., responsable légal du mineur

- m'engage à respecter les horaires des activités périscolaires
- autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires  oui  non
- déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant sur ces temps
- autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon/mes enfant(s) des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer et m'engage à régler tous les soins médicaux avancés

Date :

Signature :

## Inscription activités

Deuxième trimestre du 3 janvier au 7 avril 2022  
30 € par activité et par trimestre

Une facture sera envoyée par la mairie après l'inscription

ACTIVITES	DATE	LIEU et HORAIRE pour récupérer les enfants	PRIX
<input type="checkbox"/> ATELIER MANUEL	LUNDI	Centre socioculturel rdv à 17h45	30 €
<input type="checkbox"/> ATELIER MATERNEL	MARDI	Ecole maternelle rdv à 17h30	30 €
<input type="checkbox"/> SPORT	JEUDI	Salle polyvalente rdv à 17h45	30 €
		<b>TOTAL</b>	

J'autorise mon enfant à quitter les TAP seul :

Oui  Non

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents** (Présentation d'une pièce d'identité)

Nom / Prénom : .....

Tél : .....

Nom / Prénom : .....

Tél : .....

**Ou possibilité de retour à la garderie après l'activité périscolaire quand besoin**

Fait à .....

Le.....

Centre Socioculturel  
Place de l'église  
76480 Sainte Marguerite sur Duclair  
Tel : 02.35.37.46.12  
Mail : enfance.smsd@gmail.com

Signature

## Inscription activités

Deuxième trimestre du 3 janvier au 7 avril 2022  
30 € par activité et par trimestre

Une facture sera envoyée par la mairie après l'inscription

ACTIVITES	DATE	LIEU et HORAIRE pour récupérer les enfants	PRIX
<input type="checkbox"/> ATELIER MANUEL	LUNDI	Centre socioculturel rdv à 17h45	30 €
<input type="checkbox"/> ATELIER MATERNEL	MARDI	Ecole maternelle rdv à 17h30	30 €
<input type="checkbox"/> SPORT	JEUDI	Salle polyvalente rdv à 17h45	30 €
		<b>TOTAL</b>	

J'autorise mon enfant à quitter les TAP seul :

Oui  Non

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents** (Présentation d'une pièce d'identité)

Nom / Prénom : .....

Tél : .....

Nom / Prénom : .....

Tél : .....

**Ou possibilité de retour à la garderie après l'activité périscolaire quand besoin**

Fait à .....

Le.....

Centre Socioculturel  
Place de l'église  
76480 Sainte Marguerite sur Duclair  
Tel : 02.35.37.46.12  
Mail : enfance.smsd@gmail.com

Signature