



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX N.A.P

Année scolaire 2017-2018

PARTIE À REMPLIR LORS DE LA PREMIÈRE INSCRIPTION À UN CYCLE D'ACTIVITÉ

(Pour une deuxième inscription, ne remplir que le second volet du dossier)

Enfant			
Nom de l'enfant:			
Prénom de l'enfant:			
Fille <input type="checkbox"/>		Garçon <input type="checkbox"/>	
Date de naissance:			
Classe fréquentée à la rentrée 2016:			
Petite section <input type="checkbox"/>		Moyenne section <input type="checkbox"/>	
CP <input type="checkbox"/>		CE1 <input type="checkbox"/>	
CE2 <input type="checkbox"/>		CM1 <input type="checkbox"/>	
		Grande section <input type="checkbox"/>	
CM2 <input type="checkbox"/>			
Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez:		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Précisez:	
Nom:		Nom:	
Nom de jeune fille:		Nom de jeune fille:	
Adresse:		Adresse:	
CP:	Commune:	CP:	Commune:
Tel domicile:		Tel domicile	
Tel portable:		Tel portable:	
Mail: _____ @		Mail: _____ @	
Personnes autorisées à venir chercher l'enfant:			
Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Afin d'accueillir votre enfant dans les meilleures conditions, la municipalité utilise avec l'accord de l'éducation nationale les renseignements contenus dans les fiches sanitaires que vous avez remplies lors de l'inscription de votre enfant à l'école.

Veillez noter ci-dessous les informations que vous jugez nécessaires de nous signaler (allergies, précautions particulières à prendre....)

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant:

J'autorise la municipalité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant:

OUI Non

J'autorise les déplacements à pieds de mon enfant dans le village organisés dans le cadre des TAP

OUI Non

J'autorise la municipalité à prendre en photo mon enfant dans le cadre des animations des TAP et à utiliser ces photographies dans les différentes publications de la commune.

OUI Non

Merci de joindre l'attestation d'assurance de responsabilité civile.

Fait à

Le

Signature du représentant légal



DOSSIER D'INSCRIPTION AUX T.A.P

Année scolaire 2017-2018

FICHE DE VOEUX

INSCRIPTION 1ème MODULE

Du 11/09/17 au 20/10/17

A rendre impérativement avant le 21 août à la mairie de Vermand à l'intention de Mme Roger Stéphanie

NOM et PRENOM de l'enfant:.....

Classe: Age :.....

Nom et prénom du responsable légal:

Adresse:.....

.....

Téléphone fixe ou portable :(où vous êtes joignable de 16h15 à 17h15).....

Mon enfant fréquentera les NAP de 16h15 à 17h15 le lundi. Activités souhaitées (Notez 1, 2,3...par ordre de préférence):

Gym : Réservé aux maternelles	
Éveil musical MS-GS-CP	
Atelier « patrimoine » CP au CM2	
Atelier danse, éveil corporel CP- CM2	
Aide aux devoirs	

Mon enfant fréquentera les NAP de 16h15 à 17h15 le mardi. Activités souhaitées (Notez 1, 2,3...par ordre de préférence):

Atelier percussions CP-CM2	
Gymnastique, éducation physique CP au CM2	
Atelier expression théâtrale et corporelle. Réservé pour les maternelles	
Aide aux devoirs	

Mon enfant fréquentera les NAP de 16h15 à 17h15 le jeudi. Activités souhaitées (Notez 1, 2,3...par ordre de préférence):

Atelier percussions CP-CM2	
Atelier éveil à l'Art CP au CM2	
Atelier danse et expression corporelle Réservé maternelles	
Club échecs CE1 au CM2	
Aide aux devoirs	

Les ateliers ayant un nombre de place limité, souhaitez-vous que votre enfant soit inscrit sur liste d'attente pour votre premier choix d'activité pour le cycle suivant?

OUI NON

Après les NAP, mon enfant:

sera récupéré par les personnes désignées volet 1 du dossier d'inscription

Les lundis, mardis et jeudis

Autres (préciser le jour) :

fréquentera la garderie

Les lundis, mardis et jeudis

Autres (préciser le ou les jour(s)) : _____

Je m'engage à ce que mon enfant participe de manière assidue aux activités auxquelles il est inscrit.

La signature du présent dossier d'inscription entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

Mention "lu et approuvé":

Fait à:

Le:

Signature