

AUTORISATION DE SORTIE APRES LE TEMPS D'ENSEIGNEMENT

Sortie du midi surveillée : de 12h à 12h15
Sortie du Soir à 15h30 (ou 15h le vendredi)

J'autorise, Je n'autorise pas,

Mon enfant à quitter seul l'enceinte de l'école Picherele de Trégastel après les temps d'enseignement.

Bref rappel sur les types d'accueil enfance jeunesse de la commune

1 – Accueil Périscolaire - hors vacances scolaires :

ENFANCE – Îlot Jeux Périscolaire
(dans les locaux de l'Îlot Jeux à l'école Picherele)

- o Du lundi au vendredi matin de 7h25 à 8h30
- o Les L,M, J de 15h30 à 18h30 (TAP de 15h50 à 16h45) – reprise de l'enfant possible après les TAP
- o Le vendredi de 15h à 18h30 (TAP de 15h20 à 16h15) – reprise de l'enfant possible après les TAP
- o **Sur réservation** - Le mercredi de 13h30 à 18h30 – reprise de l'enfant possible à partir de 17h

JEUNESSE

- o Ouverture de l'Espace Jeunes **le mercredi de 14h à 17h**

2 – Restaurant Scolaire - hors vacances scolaires : du lundi au vendredi entre 12h et 13h35 (13h30 le mercredi)

3 – Accueil Extrascolaire – pendant les vacances scolaires

ENFANCE – Îlot Jeux Extrascolaire
(dans les locaux de l'Îlot Jeux à l'école Picherele)

- o **Sur réservation** - Du lundi au vend. de 8h00 à 18h30– reprise de l'enfant possible à partir de 17h
- o Fonctionnement à la journée ou demie journée avec ou sans repas – **Fermé à Noël**

JEUNESSE

- o Ouverture de l'Espace Jeunes **le samedi de 14h à 17h**
- o Du lundi au vendredi la semaine lorsqu'il n'y a pas de Cap Sports Vacances (horaires variables en fonction des activités)

CAP SPORTS VACANCES

- o **Sur réservation** - Stages culturels et sportifs proposés aux enfants à partir de 4 ans, 1 semaine sur 2 pendant les petites vacances scolaires (Automne, hiver et printemps)



A RENDRE UNIQUEMENT S'IL N'A JAMAIS ETE FOURNI OU AU MOINDRE CHANGEMENT SURVENU (Coordonnées, santé, changement de régime)
⇒ En cas de nouvelles vaccinations : fournir la copie du carnet de vaccination

Ce dossier est à fournir, dûment rempli, **obligatoirement** si votre enfant fréquente :

- les accueils périscolaires (TAP, Îlot Jeux), le restaurant scolaire, (parties 1, 2, 3 et 4)
- les activités jeunesse, espace jeunes (parties 1, 2 et 3)
- le dispositif Cap Sports Vacances (parties 1 et 2)

L'ENFANT : Garçon Fille

NOM : Prénom :

Date de Naissance : ___/___/___ à

RESPONSABLES LEGAUX :

Indiquez : Monsieur et Madame Madame Monsieur

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Père Mère Tuteur Père Mère Tuteur

Adresse complète : Adresse complète (si différente) :

Tél. fixe : ___/___/___/___/___ Tél. fixe : ___/___/___/___/___

Tél. portable : ___/___/___/___/___ Tél. portable : ___/___/___/___/___

Mail : _____@_____ Mail : _____@_____

Autorité parentale : OUI NON OUI NON

Nous vous rappelons également qu'il convient de vérifier que votre enfant est bien assuré en « responsabilité civile » et « individuel accident » pour toutes activités de loisirs péri et extrascolaires.

ACCREDITATIONS

Autres personnes **majeures** habilitées à reprendre l'enfant à la fin d'un accueil ou d'une activité

Nom-Prénom

Téléphone

.....

___/___/___/___/___

.....

___/___/___/___/___

.....

___/___/___/___/___

OU Mon enfant a plus de 11 ans. Il est autorisé à repartir seul du lieu d'accueil. Et, par conséquent, je dégage la commune de toute responsabilité lorsqu'il quitte un lieu d'activité.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise,

Je n'autorise pas,

Le service enfance jeunesse de la commune de Trégastel à utiliser, à titre gracieux, l'image ou la photographie de mon enfant, dans une logique de promotion et/ou rétrospective de ses activités.

EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ___/___/_____

Signature :

Pièces à joindre:

- Le dernier relevé d'imposition
- La photocopie du carnet de vaccination ou tout document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccins
- Un RIB en cas de prélèvement automatique

INFORMATIONS SANITAIRES (Centre de loisirs, TAP, îlot Jeux et activités jeunesse)

Elles doivent être impérativement complétées en fournissant **une copie du carnet de vaccination** ou, le cas échéant, une attestation médicale certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccins

1 – L'enfant suit-il un traitement à administrer pendant l'accueil ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments (dans leur boîte avec la notice) – Attention : aucun médicament ne sera délivré sans ordonnance.

2 – L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Varicelle <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Angine <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Scarlatine <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rhumatisme articulaire Aigu <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Coqueluche <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Otite <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Rougeole <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Oreillons <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

3 – L'enfant est-il soumis à des allergies ? OUI NON

Si oui lesquelles (+ précisez la conduite à tenir – si automédication : le signaler)

4 – Autres informations de santé utiles ou recommandations des parents :