



INSCRIPTION AU LABO'
Année scolaire 2018/19

NOM et PRÉNOM de l'ENFANT : Classe fréquentée :

DATE et LIEU de NAISSANCE : SEXE : NATIONALITÉ :

DOMICILE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE : PORTABLES : /

ADRESSE MAIL :

(En indiquant une adresse mail, les factures vous seront envoyées par voie électronique à cette adresse mail).

Le domicile indiqué est celui : Des deux parents De la mère Du père

PARENTS :

1) NOM et PRÉNOM :

DATE et LIEU de NAISSANCE : NATIONALITÉ :

PROFESSION :

TÉL. EMPLOYEUR :

2) NOM et PRÉNOM :

DATE et LIEU de NAISSANCE : NATIONALITÉ :

PROFESSION :

TÉL. EMPLOYEUR :

SITUATION MATRIMONIALE : Mariés PACS Union libre Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant : Les deux parents La mère Le père Autre :

Allocations familiales servies par : CAF Conseil de l'Europe MSA Frontalier autre N° d'immatriculation auprès de cette caisse :

Contact : Philippe ARCHER
07 70 28 98 62
Periscolaire.ias@ages.asso.fr

Le LABO'
Des projets construits et à construire pour les 10 / 14 ans

Ce document est valable pour toute l'année scolaire en cours.
Il vous permet d'inscrire votre enfant aux animations proposées par « Le LABO' ».
Pour valider la présence de votre enfant, consultez le programme
et déposez-le, accompagné du règlement, selon les modalités y figurant.

- Sous réserve des places disponibles -

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

NOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

Médecin traitant de l'enfant :

NOM : TÉLÉPHONE :

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

(Ces personnes devront être majeures et présenter une pièce d'identité)

NOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

NOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

NOM : Lien de parenté avec l'enfant : TÉLÉPHONE :

Le droit à l'image

(Article 226-1 du Code Pénal)

Toute famille dont un enfant fréquente les ateliers du mercredi peut s'opposer à l'utilisation, commerciale ou non, de son image, au nom du respect de la vie privée.

Etant amenés à diffuser des images des structures et des enfants, sur différents supports (photographies, vidéos, montages), à des fins d'affichage sur site, de publication dans la presse locale ou encore d'information (brochures, livret d'accueil), il convient de recueillir expressément le consentement du représentant légal ou son opposition, par le biais du formulaire ci-dessous :

Je soussigné(e) Mme Mlle M

père mère de l'enfant

autorise n'autorise pas

L'utilisation de l'image de mon enfant, à des fins d'affichage, de publication et d'information, sur tout type de support. Cette autorisation est révoicable à tout moment auprès de l'AGES, 6 rue Martin Bucer, 67000 Strasbourg.

J'autorise mon enfant de plus de 9 ans à se rendre et à repartir par ses propres moyens au « LABO' », au domicile, à une activité extérieure,... : OUI NON

Je prends note que les enfants sont sous la responsabilité des intervenants responsables des activités. L'AGES décline toute responsabilité dans ce cadre.

Je prends note que les trajets aller/retour sont sous ma responsabilité. Le personnel encadrant de l'accueil périscolaire n'est pas habilité à amener ou rechercher les enfants.

J'autorise les intervenants à prendre toute mesure d'intervention et de transport en cas d'urgence pour mon enfant.

J'autorise en outre mon enfant à quitter les locaux en présence des intervenants dans le but de pratiquer une activité extérieure.

à La Wantzenau, le

Signature du ou des responsable(s) légaux
ou tuteur(s) :

**Merci de fournir une attestation d'assurance
de responsabilité civile en cours de validité
couvrant les activités extra-scolaires**

