

Année scolaire 2017-2018

Nouveau
inscription
à l'année



Les Acti'Berry

ÉCOLES D'ACHÈRES
ET DE MÉRY-ES-BOIS

Bulletin d'inscription
aux activités périscolaires

Réponse obligatoire
avant le 3 juillet 2017

Gratuit



Écoles d'ACHÈRES ET DE MÉRY-ES-BOIS

Horaires : Achères : mardi de 14h30 - 15h30
Méry-es-Bois : mardi de 15h00 - 16h00

Rotation
des activités
à chaque
vacances

Classes : Classes MS-GS-CP à Méry-es-Bois

Thème : Atelier jeux et jouets, Activités multisports

Classes : Classes CE1-CE2 -CM1-CM2 à Achères

Thème : Arts plastiques, Jeux de coopération et d'opposition, Activités culturelles

Toutes ces activités auront lieu dans les salles communales.

Toutes ces activités sont organisées par la commune et sont gratuites pour les familles. Pour inscrire votre enfant, vous devez compléter le bulletin d'inscription recto-verso et le remettre à l'enseignant de votre enfant avant la date indiquée sur la page de garde. Après retour de cette fiche, votre enfant sera automatiquement inscrit aux activités.

Attention : passé cette date, nous ne pourrons pas garantir l'inscription de votre enfant.

La commune se réserve le droit de modifier le programme d'activités en raison de la météo, des effectifs ou d'absence d'animateur(s).

*Encadrement de votre enfant

Les Acti'Berry sont organisées par la commune.

Votre enfant sera pris en charge et encadré par des animateurs sportifs, culturels, de loisirs, des artistes ou du personnel communal.

Modalités d'inscription

Les plaquettes d'inscription seront distribuées chaque année dans les écoles et seront également disponibles dans les mairies ou sur le site www.terresduhautberry.fr.

Contacts

Commune d'Achères
Mme Edith GIRAULT, maire adjointe
Tél. 02 48 26 72 10
Mail : mairie.acheres@wanadoo.fr

Mairie de Méry es Bois
11 Grande Rue - 18380 Méry-és-Bois
Tél. 02 48 73 41 12
Mail : accueil@meryesbois.fr

Bulletin d'inscription Communes d'ACHÈRES ET DE MÉRY-ES-BOIS

Classes : MS-GS-CP à Méry-es-Bois

- mardi de 15h00 à 16h00

Classes : CE1-CE2 -CMI-CM2 à Achères

- mardi de 14h30 à 15h30

Merci de préciser où se dirigera votre enfant à la fin
des activités (une seule réponse souhaitée) :

- Repris par les parents (famille, nourrice, ...)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

.....

- Accueil périscolaire / garderie
 Transport scolaire



Autorisations :

- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur ci-joint, d'en accepter les modalités et de les respecter.
- J'autorise la communauté de communes Terres du Haut Berry et/ou la commune à utiliser les photos et/ou films sur leurs sites internet respectifs et dans le cadre des documents de communication ou d'exposition Oui Non
(Si cette case n'est pas cochée elle sera considérée comme positive)
- Je suis informé(e) que je peux consulter les conditions d'assurance responsabilité civile auprès de la Commune.

Je soussigné(e)

déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et après, autorise le personnel des Acti'Berry à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : / /

Signature des parents :

- Je souhaite m'inscrire à la Newsletter de la communauté de communes
Terres du Haut Berry

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à notre service et à l'attention des animateurs. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, en vous adressant au Pôle enfance-jeunesse de la communauté de communes Terres du Haut Berry. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.





**Les
Acti'Berry**

**ACHÈRES ET
MÉRY-ES-BOIS**

Bulletin d'inscription : à retourner auprès de l'école

**Réponse
obligatoire**

Je soussigné(e) _____, responsable de l'enfant

L'enfant

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Age _____

Adresse _____

Ecole : _____ Classe : _____ en 2017-2018

Informations médicales _____

Contre indications _____

Allergies _____

Médecin traitant _____

Tél. : _____

**Souhaite inscrire mon enfant
aux Acti'Berry pour l'année
scolaire 2017-2018**

Oui Non

En cas de réponse négative, je m'engage à reprendre
mon enfant à l'heure de fin de classe.

Personne responsable de l'enfant :

Nom / Prénom _____

e-mail _____

Tél.(s) _____

**Personne à prévenir en cas d'urgence
si différent du responsable :**

Nom / Prénom : _____

Tél.(s) _____

**Documents à fournir obligatoirement*

- une photocopie de l'assurance extrascolaire ou de la garantie individuelle accident
- une photocopie des vaccins
- une photocopie de la carte vitale