

Année scolaire 2017-2018



Les Acti'Berry

ÉCOLE DE
ST GEORGES SUR MOULON

Bulletin d'inscription
aux activités périscolaires

Réponse obligatoire
avant le 3 juillet 2017

Gratuit



**TERRES DU
HAUT BERRY**
Communauté de Communes

École de SAINT GEORGES SUR MOULON

Classes : Petite / Moyenne / Grande section

Horaires : Jeudi : 15h00 - 16h30

Thème : Thème communal

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 organisées par la commune feront l'objet d'une déclaration auprès des services de l'Etat en tant qu'Accueil Collectif de Mineurs.

En conséquence la réglementation en vigueur sera rigoureusement respectée, notamment en ce qui concerne les taux d'encadrement (un animateur pour 14 enfants de -6 ans et 1 animateur pour 18 enfants de +6 ans) et la qualification des animateurs qui seront recrutés (Brevet d'État, Bafa ou équivalent).

.....

Modalités d'inscription

Les plaquettes d'inscription seront distribuées chaque année dans les écoles et seront également disponibles dans les mairies et au siège de la communauté de communes et sur le site www.terresduhautberry.fr.

.....

Contact

Mairie de Saint Georges sur Moulon

8, Route de Bourges - 18110 SAINT-GEORGES-SUR-MOULON

Mail : mairie.st.georges.moulon18@wanadoo.fr

Tél. 02 48 64 51 58



Bulletin d'inscription Commune de SAINT GEORGES SUR MOULON

Classes : Petite / Moyenne / Grande section

- 1^{er} trimestre
- 2^{ème} trimestre
- 3^{ème} trimestre

A la fin de l'activité, les enfants sont rendus à leurs parents à l'école maternelle. Merci de préciser où se dirigera alors l'enfant (une seule réponse souhaitée) :

- Repris par les parents (famille, nourrice, ...)
Personnes autorisées à récupérer l'enfant :
.....
- Accueil périscolaire / garderie



Autorisations :

- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur, auprès de la Mairie, 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.



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.**

1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre

3^{ème} trimestre 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



**Les
Acti'Berry**

**SAINT GEORGES
SUR MOULON**