



PERISCOLAIRE
 21, Rue Saint Rémi
 57320 VAUDRECHING
 Téléphone : 06.24.20.88.07
 Mail : periscolairedevaudreching@gmail.com



DEMANDES ET ENGAGEMENTS PARENTAUX

Année scolaire 2020/2021

Je soussigné(e)

Père, Mère, représentant(e) légal (e) de l'enfant :

Je m'engage :

- A verser le montant de la facture mensuelle à réception du relevé individuel qui me parviendra.
- A prévenir par écrit, en temps utile la directrice du périscolaire si mon enfant devait cesser de fréquenter le périscolaire.
- Je n'autorise sous aucun prétexte mon enfant à quitter la structure durant les activités.
- J'autorise les membres du personnels du périscolaire à prendre toutes les dispositions nécessaires à la sauvegarde de la santé physique et morale de mon enfant.
Hôpital souhaité en cas d'hospitalisation :
- Je m'engage à communiquer par écrit, à la directrice de l'accueil du périscolaire responsable du périscolaire toutes les informations nécessaires (allergies, prise de médicaments, régimes particuliers par le biais de la fiche sanitaire jointe).

Attention : Cette fiche sanitaire complétée, datée et signée est obligatoire et conditionne l'accueil de l'enfant.

- Je vous informe que mon enfant est assuré :
 - à la M.A.E. formule,
N° de police,
Adresse + téléphone :
 - à la Compagnie d'Assurance suivante :,
N° de police :,
Adresse + téléphone :
- Je reconnais avoir pris connaissance du présent règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Fait le : à

Signature :

