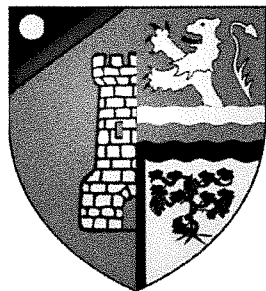


Cette fiche est à déposer en MAIRIE **avant le 20 Aout 2016**



## Commune de RUMINGHEM

10 rue de la gare 62370 – 03.21.82.37.41



### T emps d' A ctivités P ériscolaires

Ces activités se dérouleront : **Le lundi et le jeudi de 15h00 à 16h30**

Ce service est gratuit mais l'inscription est obligatoire afin que les animateurs connaissent leurs effectifs. L'inscription se fera pour l'année scolaire 2016 – 2017 complète.

Les groupes seront constitués sur la base des classes fréquentées par vos enfants (dans la mesure où il n'y aura pas de grosses différences du nombre d'inscrits pour chaque classe), une rotation des activités se fera après chaque période de vacances afin qu'ils puissent découvrir et être sensibilisés à un maximum d'activités.

#### **Inscription pour l'année scolaire 2016 - 2017**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Classe en septembre 2016 : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

#### **Activités proposées durant l'année scolaire**

Bibliothèque, Activités manuelles, Activités physiques et sportives, Expression théâtrale, Nature et environnement, Le cycle de l'eau, Les déchets et le gaspillage, Eveil sensoriel, La sécurité routière la mobilité, Le patrimoine. Ces activités seront adaptées en fonction des saisons.

Remarque :

#### **Comme pour les jours de classe classique les enfants sortiront seuls**

T S V P

Nom et Prénom du parent ou représentant légal 1 : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... /...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../..... Travail : ...../...../...../...../.....

---

Nom et Prénom du parent ou représentant légal 2 : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... /...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../..... Travail : ...../...../...../...../.....

---

**Autorisation parentale :**

Je soussigné(e) Mme, Mr, .....  
représentant légal de .....  
autorise mon enfant : (cocher les cases)

- A participer aux activités périscolaires
- A être photographié ou filmé comme les autres enfants

Autorise la commune de Ruminghem : (cocher la case)

- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident

**Informations complémentaires**

Nom et N° de téléphone du médecin traitant : .....

Mentions particulières : (si votre enfant présente des allergies, des incapacités au sport, des particularités sanitaires ou toutes autres informations que vous souhaitez nous communiquer)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cette fiche est à déposer en MAIRIE **avant le 20 Aout 2016**