



NOM et PRÉNOM de l'enfant :

Date de naissance : Classe suivie :

Assurance Extra Scolaire : N° de contrat:

Je soussigné(e) :

Adresse :

Tél. domicile..... Tél. portable Tél. travail.....

Adresse de facturation, si différente de l'adresse domicile.....

Père, Mère, Tuteur ou Responsable de l'Enfant, m'engage (1) :

✓ A respecter le règlement intérieur de l'étude encadrée de la commune de St Gervais en Belin, remis lors de l'inscription.

✓ En cas de nécessité, à autoriser l'enseignant de l'étude encadrée à prendre toute mesure pour que les soins indispensables à l'état de mon enfant lui soient apportés sans délai, et le cas échéant à le faire transporter à l'hôpital le plus proche pour que lui soient prodigués les soins qui s'imposent, dont toute intervention chirurgicale d'urgence, éventuellement sous anesthésie locale ou générale selon la prescription des médecins.

✓ A accepter que mon enfant soit photographié ou filmé durant les activités de l'étude encadrée qu'il fréquente et que ces documents soient utilisés, dans un but non lucratif pour des expositions, dans les journaux ou sur le site de la Mairie.

Après l'étude :

☞ **Mon enfant rentre seul le soir après l'étude encadrée à 17 h 30 :** OUI NON

☞ **Si non, une personne citée ci-dessous viendra le chercher à la sortie de l'étude encadrée :**

1. M. - Mme en qualité de
- ☎
2. M. - Mme en qualité de
- ☎
3. M. - Mme en qualité de
- ☎

☞ **Mon enfant va à l'accueil périscolaire de la CDC OBB*, après l'étude (2)** OUI NON

J'ai pris note qu'en cas d'absence de l'enseignant de l'étude encadrée (maladie, grève, formation,...), celle-ci sera annulée. Par conséquent,

☞ **Mon enfant rentre seul à 16 h 30** OUI NON

☞ **Mon enfant va à l'accueil périscolaire de la CDC OBB (2)** OUI NON

J'inscris mon enfant, suivant le calendrier ci-joint. En cas d'absence de celui-ci, je m'engage à avertir l'enseignant chargé de l'étude encadrée.

A Saint-Gervais-en-Belin, le Signature du responsable de l'Enfant, « lu et approuvé »

(1): rayer la mention inutile ; (2) : obligation d'avoir inscrit son enfant à l'accueil périscolaire auparavant
 * Communauté de Communes de l'Orée Bercé Belinois

INSCRIPTION ETUDE ENCADREE DE ST GERVAIS EN BELIN

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

NOM DE L'ENFANT :	PRÉNOM DE L'ENFANT :
Classe :	Prix de l'étude encadrée : 1, 80 €

SEPTEMBRE 2022	Jeudi			22	29		
OCTOBRE 2022	Jeudi		06	13	20		Obs :
NOVEMBRE 2022	Jeudi		10	17	24		Obs :
DÉCEMBRE 2022	Jeudi	01	08	15			Obs :

J'entoure les cases où j'inscris mon enfant à l'étude encadrée.

JANVIER 2023	Jeudi	05	12	19	26		Obs :
FÉVRIER 2023	Jeudi	02	09	X	X		Obs :
MARS 2023	Jeudi	02	09	16	23	30	Obs :
AVRIL 2023	Jeudi	06	13	X	X		Obs :
MAI 2023	Jeudi	04	11	X	25		Obs :
JUIN 2023	Jeudi	01	08	15	22	29	Obs :

J'entoure les cases où j'inscris mon enfant à l'étude encadrée.

INSCRIPTION ETUDE ENCADREE DE ST GERVAIS EN BELIN

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

NOM DE L'ENFANT :	PRÉNOM DE L'ENFANT :
Classe :	Prix de l'étude encadrée : 1, 80 €

SEPTEMBRE 2022							
	Jeudi	X	X	22	29		
OCTOBRE 2022	Jeudi		06	13	20	X	Obs :
NOVEMBRE 2022	Jeudi	X	10	17	24		Obs :
DÉCEMBRE 2022	Jeudi	01	08	15			Obs :

J'entoure les cases où j'inscris mon enfant à l'étude encadrée.

JANVIER 2023							Obs :
	Jeudi	05	12	19	26		
FÉVRIER 2023	Jeudi	02	09	X	X		Obs :
MARS 2023	Jeudi	02	09	16	23	30	Obs :
AVRIL 2023	Jeudi	06	13	X	X		Obs :
MAI 2023	Jeudi	04	11	X	25		Obs :
JUIN 2023	Jeudi	01	08	15	22	29	Obs :

J'entoure les cases où j'inscris mon enfant à l'étude encadrée.