



GOURNAY
SUR MARNE

ATELIER MAÎTRISE DE LA LANGUE FRANÇAISE

FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

EN CM1 - CM2 - 6^{ème} – 5^{ème} – 4^{ème} – 3^{ème}

Pôle Services à la population
Service Education Jeunesse
services.population@gournay-sur-marne.fr

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM :
Prénom :
Né le :
En classe de :
Sexe : Féminin Masculin Nationalité :

PHOTO

RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX

- Responsable légal 1

Nom : Prénom :
Téléphone : Mail :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone personnel : Téléphone professionnel :
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal

- Responsable légal 2

Nom : Prénom :
Téléphone : Mail :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone personnel : Téléphone professionnel :
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur légal

Autorise mon enfant :

À participer à l'atelier « Maîtrise de la langue française » le mercredi de 13h30 à 15h30.

Hôtel de Ville - 10 avenue du Maréchal-Foch – CS 90013 - 93460 Gournay-sur-Marne
Téléphone : 01 43 05 06 41 - contact@gournay-sur-marne.fr

Mon enfant se rendra sur le site :

- Accompagné d'un adulte ou seul Oui Non
- Avec un animateur du centre de loisirs (s'il est inscrit au centre) Oui Non

Il repartira de l'atelier :

- Seul Oui Non
- Avec un animateur du centre de loisirs (s'il est inscrit au centre) Oui Non
- Accompagné de l'un de ses parents ou d'une personne autorisée
Mentionnée ci-dessous Oui Non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM-PRÉNOM	LIEN PARENTAL	N° DE TÉLÉPHONE

AUTORISATION PARENTALE

- J'autorise les Services de la Ville de Gournay-sur-Marne à utiliser, sur ses supports de communication, les photos et films qui pourraient être pris dans le cadre des activités de l'atelier et qui feraient apparaître mon enfant.
- Je suis informé(e) qu'en cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence qui dirigeront au besoin l'enfant vers la structure hospitalière la plus proche. Les parents seront aussitôt prévenus.
- Je suis informé(e) qu'en cas de fréquentation irrégulière de l'atelier, mon enfant pourra se voir exclu du groupe, sur décision de l'autorité territoriale.

Date et signature du ou des responsables légaux :

...../...../202.....

PIÈCES A FOURNIR

- Photocopie des vaccinations à jour
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Photo d'identité de l'enfant
- Copie de la pièce d'identité du/des responsable(s) légal(aux)

**DOSSIER À RETOURNER COMPLÉTÉ À : services.population@gournay-sur-marne.fr
OU À L'ACCUEIL EN MAIRIE.**