

✓

Le fonctionnement des TAP est sous la responsabilité de la CA3B et de la commune d'Etrez, pour chacune en ce qui la concerne à compter de l'heure du début des TAP. Elles ont souscrit à un contrat d'assurance « responsabilité civile ».

- AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS OU ADMINISTRE SANS ORDONNANCE.**
- Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non
 - Si oui, joindre une ordonnance en cours de validité et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine au nom de l'enfant avec la notice).*

Fait à
Le

- Votre enfant a-t-il une ou des allergies ? Oui Non
- Si oui, la(s)quelle(s) ?*

Si automédication le signaler

- Autres informations à signaler (port de lunettes, appareil dentaire ...) :

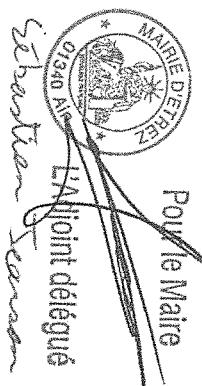
En cas d'incident ou d'accident, les parents sont prévenus par téléphone. Au cas où ils ne seraient pas joignables, j'autorise l'animateur à apporter les premiers secours à l'enfant et si besoin à contacter le service d'aide médicale d'urgence pour la conduite à tenir : OUI NON

*Pour la Communauté d'agglomération
du Bassin de Bourg en Bresse,*

Par délégation,


Madame Virginie GRIGNOLA BERNARD
Maire d'Etrez

Virginie GRIGNOLA BERNARD
Conseillère déléguée à la Conférence Bresse



*Signatures des parents et de l'enfant
(précédées de la mention Lu et approuvé)*

J'autorise la Communauté d'Agglomération du Bassin de Bourg en Bresse à filmer ou photographier dans le cadre des activités TAP mon enfant ainsi qu'à publier la (les) photographie(s) et/ou à diffuser le(s) film(s) : OUI NON

PIECES A FOURNIR

- Photocopie des pages « vaccination » du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'assurance extra-scolaire

L'inscription au TAP de votre enfant ne pourra être validée sans ces documents.

Merci de les fournir avec le cahier de liaison

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (*laissez la mention inutile*) certifie exact l'ensemble des informations renseignées sur ce document et m'engage à prévenir le référent communal en cas de changement.

Date :

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé » :

Pour toutes questions relatives aux TAP, vous pouvez joindre le service coordination TAP au 04.74.25.79.42 ou par mail : coordinationtap.montrevel@ca3b.fr

