



Formulaire d'inscription à La Chrysalide Année 2026-2027

Nom de l'enfant :

Prénom(s) :

Date de naissance :Lieu de naissance :

Nom et prénom des parents :

Frères et Sœurs : Prénom/ Age

.....

.....

Coordonnées du Père (ou tuteur légal) :

Adresse postale :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Coordonnées de la Mère (ou tutrice légale) :

Adresse postale :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Établissement Scolaire fréquenté en 2024/2025, classe et accompagnement éventuel (soin) :

.....

.....

Difficultés repérées de votre enfant :

.....

.....

.....



Vos attentes ou motivations pour la Chrysalide :

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

Centres d'intérêts de votre enfant :

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

Fait à le

Signature :



Demande d'Autorisation Parentale Droit à l'Image **La Chrysalide** **Année 2026-2027**

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants pour le site internet, dans les différentes publications de La Chrysalide et éventuellement à l'occasion de reportages télévisés. Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Madame, Monsieur.....

autorise(nt) les adultes professionnels et bénévoles de La Chrysalide à utiliser dans le cadre pédagogique (site internet, publications, reportages) des photos de mon enfant
.....prises au cours des activités.

refuse(nt) que La Chrysalide utilise des photos de mon enfant.

Fait à le

Signature :



Autorisation Parentale pour Sorties Scolaires
La Chrysalide
Année 2026-2027

Je soussigné(e)

Nom:

.....Prénom(s)

Adresse :

.....
.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Responsable de l'enfant :

Nom.....Prénom.....

L'autorise :

- à participer aux sorties organisées par l'école :
Hypermarché, médiathèque, sportives, culturelles

- à utiliser les modes de transports suivants :
Bus, Véhicules de location, Train

**J'autorise les accompagnateurs responsables à prendre toutes les décisions pour les soins,
pour une hospitalisation, pour une intervention chirurgicale an cas de nécessité constaté
par un médecin.**

Fait à le

Signature :



EN CAS D'URGENCE :

En cas d'accident ou de malaise grave survenant à mon enfant :

.....

Je désire que soit appelé le médecin (adresse et téléphone)

.....
.....

En l'absence de mon médecin, j'autorise l'équipe à appeler le médecin de garde au SAMU 15.

En cas d'urgence, si on ne peut me joindre par téléphone, j'autorise l'équipe de La Chrysalide à prendre à ma place les décisions nécessaires (exemple : transport d'urgence à l'hôpital).

En cas d'impossibilité d'obtenir un tel transport par ambulance, je dégage entièrement la responsabilité de l'équipe qui pourrait être amené à effectuer ce transport.

Sauf demande expresse de modification de ma part, ces déclarations sont valables pour toute la scolarité de mon enfant dans cet établissement.

ALLERGIES / MALADIES PARTICULIERES OUI NON

Si oui, lesquelles

.....

AUTRES REMARQUES

.....
.....

Fait à..... le.....

Signature des parents