



Fiche d'inscription Enfant

Coordonnées des responsables légaux

Noms Prénoms : /

Adresse(s) :

Téléphone(s) : Email :

Inscription des enfants

Nom Prénom : Age : Classe :

Nom Prénom : Age : Classe :

Nom Prénom : Age : Classe :

Je souhaite inscrire mon(mes) enfant(s) à la ligne pedibus depuis l'arrêt :

Indiquez les jours où vos enfants emprunteraient la ligne, en ayant pris connaissance des jours et horaires de son fonctionnement.		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	ALLER				
	RETOUR				
APRES-MIDI	ALLER				
	RETOUR				

J'autorise :

Mon (mes) enfant(s) à rentrer seul.
Par conséquent je décharge l'accompagnateur pédibus de toute responsabilité pour le trajet domicile-arrêt pédibus au retour du pédibus.

A rentrer avec (nom-prénom-n°tel, si autres que responsables légaux) :
.....

Si mon enfant manque le pedibus à l'aller : Il va à l'école seul Il retourne à la maison

!! Pour les enfants de maternelle faisant le retour, cette inscription sera complétée par une autorisation parentale précisant que les accompagnateurs du pedibus peuvent récupérer l'enfant à l'école.

Contacts d'urgence en cas d'absence des parents

Nom/Prénom : Tél :

Nom/Prénom : Tél :

Nom/Prénom : Tél :

- J'ai pris connaissance des chartes et je m'engage à respecter la ou les chartes me concernant.
- J'atteste que mon/mes enfant(s) sont couverts par une assurance "Responsabilité Civile". Je suis responsable des actes de mon enfant, en particulier pour les dommages qu'il pourrait occasionner ou subir, sans faute de l'accompagnateur.
- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux accompagnateurs du pedibus.
- J'accepte que mon enfant soit pris en photos dans le cadre d'une communication générale sur les pédibus (journal, site internet communal...).

Date et signature :



Fiche d'inscription Accompagnateur

Coordonnées de l'accompagnateur

Nom Prénom : /
 Adresse :
 Téléphone : Email :

Inscription de l'accompagnateur

Je souhaite m'inscrire comme accompagnateur pedibus pour la ligne depuis l'arrêt

Je suis disponible pour accompagner : Sur un/des **créneau(x) fixe(s)** – Merci de compléter le tableau
 Sur des **créneaux non fixes** – J'en informerai chaque semaine le groupe pedibus via le groupe WhatsApp

Précisez les créneaux fixes sur lesquels vous pouvez accompagner le pedibus.		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	ALLER				
	RETOUR				
APRES-MIDI	ALLER				
	RETOUR				

Responsabilités, données et communication

- J'ai pris connaissance des chartes et je m'engage à respecter la ou les chartes me concernant.
- J'atteste être assuré(e) "Responsabilité Civile" et "Individuelle Accident ».
- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux accompagnateurs du pedibus et aux parents y ayant inscrit leurs enfants.
- J'accepte d'être photographié dans le cadre d'une communication générale sur les pédibus (journal, site internet communal...).

Date et signature :