

**ASSURANCE SCOLAIRE 2018- 2019**

L'assurance scolaire de vos enfants est **obligatoire**.  
Pour nous la justifier vous avez deux possibilités : Assurance de l'école (AVIVA) ou assurance personnelle.

**ASSURANCE DES ELEVES**

Pour 9 €/an et par enfant l'école vous propose par le biais des assurances AVIVA une assurance **individuelle accident et rapatriement**

Elle couvre votre (vos) enfant(s) **24h/24h, 7 jours/ 7 jours pendant:**

- **les périodes scolaires** (activités pédagogiques intra et extra-scolaire : classe, cour de récréation, bibliothèque, classes de neige, ski de fond, piscine, voyages scolaires...)
- **les périodes hors temps scolaire** (mercredi, week-end, jours fériés, vacances scolaires, activités extra scolaires)

✂ -----

**COUPON à REMPLIR ET à RETOURNER**

**ASSURANCE DES ELEVES (Hors assurance proposée par l'école)**

*Nous fournir avant le 27 août 2018 une attestation d'assurance.*

Madame, Monsieur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Parents (ou responsables) de (des) l'élève(s) [ajouter leur classe] : \_\_\_\_\_

**déclarent ne pas vouloir adhérer au contrat d'assurance proposé par l'école,**

**le(s) enfant(s) étant déjà assuré(s) :**

- en responsabilité civile auprès de : \_\_\_\_\_

- en individuelle accident auprès de : \_\_\_\_\_

Date et signature des parents



**AUTORISATION D'IMAGES 2018 - 2019**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur légal de ou des enfants\* :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autorise l'établissement \_\_\_\_\_ à utiliser les images fixes ou animées, audiovisuelles ou du multimédia prises au cours d'activités pédagogiques ou reflétant la vie scolaire pour \*:

- La presse
- La plaquette de présentation des activités de l'école
- ✚ Une exposition au sein de l'établissement
- ✚ La présentation des pratiques professionnelles des enseignants
- ✚ La présentation d'activités sur internet.

**AUTORISATION DE SOIN 2018- 2019**



Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Père, mère, tuteur légal de ou des enfants\* :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autorise l'établissement \_\_\_\_\_ à apporter des soins lors de blessures en utilisant : des granules d'arnica 9 ch (coup) Belladonna 9 ch (fièvre), Apis Mellifica 9 ch (piqûre) de la pommade Hemoclar

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

\*Barrer la (les) mention(s) inutiles.

Signature des parents ou du tuteur :

