



Organisation de la sortie du club

(indiquer pour chaque jour le nom et le prénom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Goûter

Le goûter sera fourni par :

- Les parents La ville
 Autre : _____

Date :

Date :

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

LE COUP DE POUCE CLÉM

Le club en quelques mots

- ✿ Un petit groupe d'enfants sélectionnés par leur enseignant et inscrits avec l'accord de leurs parents.
- ✿ Une action qui accompagne l'apprentissage de la lecture et des mathématiques par le jeu, l'entraide et le renforcement de la confiance en soi.
- ✿ Plusieurs séances par semaine dans l'école, après la classe, autour d'un animateur formé par l'Association Coup de Pouce.
- ✿ Un temps pour goûter, 15 minutes pour faire les devoirs de lecture et de mathématiques puis le reste de la séance pour partager des activités et des jeux.
- ✿ Des échanges réguliers entre parents, animateurs et enseignants pour s'informer des progrès de l'enfant et des devoirs.
- ✿ Des prêts de jeux pour prolonger les activités à la maison.
- ✿ Des évènements pour les familles tout au long de l'année (cérémonies, prix de jeux mathématiques et séances exceptionnelles).
- ✿ Une coopération active entre la municipalité, les enseignants et l'Association Coup de Pouce pour favoriser la réussite des enfants.

Le club Coup de Pouce de mon enfant

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
de ___ h ___			
à ___ h ___			

Partie à compléter pendant l'entretien individuel et à conserver par les parents.

Les acteurs du club Coup de Pouce



Le coordinateur



Le ou les parents



Le ou les animateurs



Le ou les enseignants



**Le pilote des clubs
de la ville**



Le délégué territorial

de l'Association Coup de Pouce



Fiche d'inscription

À compléter par les parents et à remettre à l'enseignant ou au coordinateur de l'école.

Année : 20__ /20__

École : _____

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / 20__

Observations particulières (allergie connue,...) : _____

Son ou ses enseignants : _____

Parents

Parent 1

Parent 2

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

N° tél. : _____ N° tél. : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

N° tél. : _____ N° tél. : _____

Cette autorisation est valable pour une durée de dix (10) ans à compter de la signature de la présente autorisation.

La présente autorisation peut être révoquée à tout moment en envoyant une notification écrite à l'adresse suivante : pad@coupdepouceasso.fr

Je garantis que mon enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à , le
En autant d'exemplaires originaux que de parties signataires, soit deux (02).

Nom et prénom :

Représentant légal de mon enfant :

Signature :

Pour l'Association Coup de Pouce Partenaire de la réussite à l'école :
Cécile Jehanno, directrice générale
Signature :



AUTORISATION DE FILMER ET/OU PHOTOGRAPHER (PERSONNE MINEURE)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
demeurant

.....
Représentant légal de mon enfant

autorise par la présente, à titre gratuit, l'Association Coup de Pouce Partenaire de la réussite à l'école, dont le siège est situé 11, rue Auguste Lacroix, 69003 Lyon, à :

- Photographier, filmer, enregistrer la voix de mon enfant,
- Reproduire ou exploiter la ou les photographie(s), la ou les image(s) filmée(s) représentant mon enfant, sa voix, et ce pour un usage exclusivement professionnel dans le cadre du suivi des clubs Coup de Pouce,
- Diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant, sa voix sur tous les supports de communication utilisés par l'association, connus ou inconnus à ce jour, dans le monde entier.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image et/ou de la voix de mon enfant, de quelque nature que ce soit et pour quelque occasion que ce soit.

L'Association Coup de Pouce s'interdit expressément :

- Toute commercialisation de l'image et/ou de la voix de mon enfant, sans obtenir d'autorisation écrite préalable de ma part,
- De procéder à une exploitation des photographies de mon enfant, des films le représentant ou sa voix susceptible de porter atteinte à sa vie privée ou à sa réputation, ni d'utiliser les photographies de mon enfant, les films le représentant ou sa voix, dans tout support à caractère licencieux.

Cette autorisation est valable pour une durée de dix (10) ans à compter de la signature de la présente autorisation.

La présente autorisation peut être révoquée à tout moment en envoyant une notification écrite à l'adresse suivante : pad@coupdepouceasso.fr

Je garantis que mon enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Fait à , le
En autant d'exemplaires originaux que de parties signataires, soit deux (02).

Nom et prénom :

Représentant légal de mon enfant :

Signature :

Pour l'Association Coup de Pouce Partenaire de la réussite à l'école :
Cécile Jehanno, directrice générale
Signature :



AUTORISATION DE FILMER ET/OU PHOTOGRAPHER (PERSONNE MINEURE)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
demeurant

.....
Représentant légal de mon enfant

autorise par la présente, à titre gratuit, l'Association Coup de Pouce Partenaire de la réussite à l'école, dont le siège est situé 11, rue Auguste Lacroix, 69003 Lyon, à :

- Photographier, filmer, enregistrer la voix de mon enfant,
- Reproduire ou exploiter la ou les photographie(s), la ou les image(s) filmée(s) représentant mon enfant, sa voix, et ce pour un usage exclusivement professionnel dans le cadre du suivi des clubs Coup de Pouce,
- Diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant, sa voix sur tous les supports de communication utilisés par l'association, connus ou inconnus à ce jour, dans le monde entier.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image et/ou de la voix de mon enfant, de quelque nature que ce soit et pour quelque occasion que ce soit.

L'Association Coup de Pouce s'interdit expressément :

- Toute commercialisation de l'image et/ou de la voix de mon enfant, sans obtenir d'autorisation écrite préalable de ma part,
- De procéder à une exploitation des photographies de mon enfant, des films le représentant ou sa voix susceptible de porter atteinte à sa vie privée ou à sa réputation, ni d'utiliser les photographies de mon enfant, les films le représentant ou sa voix, dans tout support à caractère licencieux.