

FICHE RENSEIGNEMENTS 2014-2015

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Né(e) le :

Numéros de téléphone : maison / / / /

Portable mère / / / /

Portable père / / / /

Adresse mail : @

N° Allocataire CAF (obligatoire) :

- Droit à l'image :

- J'autorise*

- Je n'autorise pas*

Que mon enfant figure sur les photographies effectuées par la commune de Brûlon dans le cadre de ses activités. Elles pourront figurer sur le site internet, la presse....

- Autorisation de pratique et de transport :

Je soussigné, Madame*, Monsieur* , représentant légal autorise mon
fils*, ma fille* :

- A participer aux activités « accueil de loisirs 5-7 ans et + de 8 ans »
- A prendre les transports proposés par la Mairie de Brûlon

En cas d'accident, j'autorise la responsable à faire appel aux secours d'urgence ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche.

- Fiche sanitaire de liaison :

Je m'engage à remplir la fiche sanitaire de liaison située au verso

- Attestation d'assurance :

Je m'engage à fournir la photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile 2014-2015spécifiant que votre enfant est assuré pour les activités extrascolaire

Lu et approuvé,

le

signature :