

FICHE RENSEIGNEMENTS ETE 2014

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 :

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

- A participer aux activités « GRAND PUBLIC »(déclarer en ALSH)

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.

Lu et approuvé,

le

signature :