



Ville de Saint-Julien-les-Villas



Droit à l'image et Autorisation

Année scolaire 2018-2019

ENFANT INSCRIT

Ecole fréquentée : Classe :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Régime alimentaire

PAI

Personne à prévenir en cas d'urgence (dans l'ordre de priorité) :

1 - Tél. : En qualité :

2 - Tél. : En qualité :

3 - Tél. : En qualité :

Sortie des enfants :

J'autorise notre enfant à rentrer à la maison, après le fonctionnement du centre :

Seul

Seulement s'il est accompagné de :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant autres que les représentants légaux munies de leur carte d'identité

		Tante, grands-parents, voisin, ami etc....
Nom, prénom :		
Nom, prénom :		
Nom, prénom :		
Nom, Prénom :		
Nom, Prénom :		

Avec toute autre personne pour laquelle nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation.

Droit à l'image : J'autorise les services de la mairie à utiliser l'image de mon enfant sur supports photographique, informatique ou vidéo exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités.

OUI

NON



Pour la sécurité de votre enfant, la fiche sanitaire jointe est indispensable. Merci de communiquer tout changement de coordonnées en cours d'année scolaire au Pôle Accueil Enfance Jeunesse au 33 rue Gambetta 10800 SAINT JULIEN LES VILLAS ou par téléphone au 03 25 71 79 48 – 03 25 71 79 61.

Je soussigné(e)....., atteste les informations ci-dessus mentionnées.

A, le..... 2018

Signature(s) des parents