

BULLETIN D'INSCRIPTION

Fiche de renseignements concernant chaque enfant

Nom et prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Nom et Adresse de facturation :

Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile auprès de

N° de téléphone du domicile :

N° de téléphone sur le lieu de travail :

Êtes vous allocataire **CAF** **MSA**

N° allocataire (obligatoire)

Autorisez vous une autre personne à venir chercher votre enfant :

OUI **NON**

Nom et adresse de cette personne :

Autorisez vous votre enfant à rentrer seul après le centre :

OUI **NON**

J'autorise le service enfance jeunesse à utiliser tout moyen de transport en référence à la législation de jeunesse et sports, pour transporter mon enfant.

Vous devez **impérativement prévenir le centre de loisirs en cas d'imprévu ou d'absence**, dans le cas contraire, la journée sera facturée.

~~~~~ Renseignements médicaux ~~~~~

Nom et téléphone du médecin traitant :

Allergie ou problème médical à signaler :

J'autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prévenir le médecin qui prendra les mesures nécessaires pour mon enfant, voire hospitalisation, de préférence dans l'établissement suivant :

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, je déclare consentir à titre gracieux à La Communauté de Communes de Bourbriac le droit de photographier, de filmer mon enfant, de **reproduire et utiliser son image sous des formes non commerciales** (exposition, édition de presse écrite, électroniques, audiovisuelles, promotion au moyen de brochures, affiches, fascicules...). Les légendes ne devront pas porter atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

Cette autorisation librement consentie n'est pas limitée dans le temps.

Signature des parents