

ATELIERS « Photographie numérique »

Fiche de renseignements 2012

Nom et prénom de l'enfant (des enfants) :

Date et lieu de naissance :

Ecole fréquentée :

Responsable(s) de l'enfant (des enfants) :

Nom et prénom

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Téléphone travail :

Portable : Autre :

Adresse E-Mail :

Profession du responsable de l'enfant (des enfants):

Employeur :

N° CAF : ou N° MSA :

Médecin traitant :

Autorisation Parentale

Je certifie que mon (mes) enfant(s) est couvert par une assurance personnelle, pour toutes les activités auxquelles il est inscrit ; la responsabilité de la Communauté de Communes et de l'Office de la Jeunesse et de la Culture ne pouvant en aucun cas être mises en cause.

Je soussigné(e) autorise les responsables des ateliers « photographie numérique » de la Communauté de Communes de La Haye du Puits à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux ateliers proposés et à sortir en centre ville dans le cadre des activités aux dates suivantes : 15, 17, 20 et 24 février 2012, de 9h30 à 12h00

oui non

Droit à l'image

Mr ou/et Mmeresponsable(s) de l'enfant..... Autorise(nt) les responsables des ateliers « photographie numérique » de la Communauté de Communes de La Haye du Puits, à prendre des photos de mon enfant. Ces photos seront éventuellement diffusées dans les journaux, prospectus, site internet de la Communauté de Communes de La Haye du Puits...

Départ de l'enfant (des enfants) :

oui J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison ou attendre seul(s), après le fonctionnement des activités :

non J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer à la maison après le fonctionnement des activités que s'il(s) est (sont)accompagné(s)de :ou de

Je m'engage à faire connaître l'identité auparavant à Jean-François MABIRE et Antoine BRISSET.

Lu et approuvé

Signature du (des) responsable(s) légal (légaux) :

Le :

A :