



Service enfance/jeunesse

FICHE D'INSCRIPTION

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL :

ADRESSE :

COMMUNE :

MAIL :

NUMERO DE TELEPHONE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Tél personnel :

Portable :

Tél professionnel père :

Tél professionnel mère :

DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISER L'IMAGE DE VOTRE ENFANT

Autorise le Service enfance jeunesse de la commune d'Evran à utiliser l'image de mon enfant à titre gratuit pour la promotion des actions du service. Dans le cadre légal, nous vous informons que l'image de votre enfant sera utilisée uniquement sur les supports suivants :

↳ Sur Facebook, Ouest France, Le Petit Bleu, Expositions et autres publications de la mairie d'Evran.

OUI

NON

Je, soussigné(e),..... certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche et autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et m'engage à rembourser les dépenses engagées par la structure dans le cadre de cette urgence.



La maison des jeunes (ALSH) d'Evran est cofinancée par la Caf d'Allocations Familiales des Côtes d'Armor, à travers le Contrat Enfance-Jeunesse (CEJ) et la Prestation de Service Ordinaire (PSO).

Déclare d'autre part

↳ Avoir pris connaissance du contenu du règlement intérieur du Service enfance Jeunesse.

↳ En accepter les modalités dans son intégralité.

Fait à

Le

Signature du représentant l'égal

