Amicale laïque St Brevin
6 rue Lavoix- ST BREVIN

Enfants : informations complémentaires et autorisations

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Né(e) le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| **Sexe** : ☐ **F** ☐ **M**

Renseignements qui concernent la santé de l'enfant et nécessitant une attention particulière (allergie – maladie…..).

*Noter ci-dessous "**Sans objet**" si rien à déclarer. Sinon détailler les mesures particulières.*

……

……

Parent(s) ou adulte(s) responsable(s)

	Adulte 1	**Adulte2**
Nom prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Téléphone		
E-mail (en majuscules, svp pour la lisibilité)		

****

Autorisations : cocher ci-dessous les autorisations que vous souhaitez donner

☐ J'autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant à la sortie du cours.

Nom et prénom : ……Tél :……

Nom et prénom : …… Tél : ……

☐ J'autorise mon enfant à effectuer seul les trajets pour se rendre et revenir de l'activité à laquelle il est inscrit à l'amicale.

☐ J'autorise l'Amicale Laïque de Saint Brevin à **photographier ou filmer** mon enfant dans le cadre des travaux du cours et pour la promotion des activités culturelles (exemple: magazine municipal, site Internet amicale ou municipal, expositions.)

☐ J'autorise les représentants et l'intervenant de l'amicale laïque de Saint Brevin à prendre, en cas d'urgence, **toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant (appel SAMU, Pompiers)**

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus ainsi que du règlement intérieur propre aux activités enfants,

Le …….. Signature