



ALSH 12/17 ANS

ATTESTATION PARENTALE

ANNEE 2019

ENFANT :

Fille Garçon
Nom : Prénom :

Date de naissance..... Age :
Téléphone (facultatif) :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Adresse précise :

Tel (fixe et portable) DOMICILE :
BUREAU :

Adresse Mail :

Autorise mon enfant à participer aux activités du **Service Animation Jeunesse** de La Roche sur Foron.

J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul.

J'autorise Mr/ Mme..... à récupérer mon enfant.

N° d'allocataire familiale(CAF) :

Quotient familiale(CAF) :

N° de sécurité sociale du parent responsable :

Santé :

J'indique si besoin des informations et précautions particulières relatives à la santé de mon enfant (allergies, contre-indications alimentaires, traitement, maladie...):

.....
.....
.....

En cas de nécessité, j'autorise le responsable de l'activité à faire donner les soins médicaux qui s'imposent.

Droit à l'image :

autorise ou n'autorise pas

Au CCAS de la Roche sur Foron de publier, exposer, diffuser la (ou les) photographie(s) de mon (mes) enfant(s) prise(s) dans le cadre des actions et activités du Service Animation.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Je soussigné(e) Mme, M. : responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile extrascolaire ».

Fait à : le : Signature (mention lu et approuvé)