



# ALSH 12/17 ANS

## ATTESTATION PARENTALE

### ANNEE 2021

**ENFANT :** Fille  Garçon

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance ..... Age : .....  
Téléphone de l'enfant (facultatif) : .....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse précise : .....

Tel d'urgence : .....  
: .....

Adresse Mail : .....

N° d'allocataire familiale(CAF) : .....

Quotient familiale(CAF) : .....

N° de sécurité sociale du parent responsable : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul.

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

**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 Jeunesse. La diffusion peut se faire sur Facebook, Instagram, Snapchat, le site internet de la commune, notre programme ou les journaux locaux. 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 avoir pris connaissance du règlement de la structure et je 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)