

VILLE DE LA RIVIERE-DE-CORPS
POLE POLITIQUES EDUCATIVES ET FAMILIALE ET VIE DE LA CITE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SEMAINES MULTI-ACTIVITES
2019-2020

ENFANT

Nom / Prénom

Né(e) le

Etablissement Fréquenté : Classe :

Numéro de téléphone :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

PARENT 1

Nom / Prénom

Adresse domicile

..... ☎

Mail :

Employeur..... ☎ Bureau :

PARENT 2

Nom / Prénom

Adresse domicile

..... ☎

Mail :

Employeur..... ☎ Bureau :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire mariés pacsés union libre divorcé(e) séparé(e) veuf (ve)

AUTORISATIONS

PERSONNES A CONTACTER (autre que parents)

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant, **avec sa carte d'identité**, ou à être appelées en cas de retard :

Nom-Prénom	Commune de résidence	Téléphone	Lien avec l'enfant

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à pratiquer les activités et à participer aux sorties dans le cadre des semaines multi-activités. Oui Non

J'autorise le personnel à diffuser les photographies prises lors des activités du Service Enfance sur lesquelles figure mon enfant. Oui Non

J'autorise le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans les véhicules de la commune et les transports en commun dans le cadre des sorties en groupes. Oui Non

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

L'enfant a-t'il une contre-indication médicale qui pourrait l'empêcher ou le gêner dans les activités sportives ou culturelles de la VASA ? Oui Non

Si oui laquelle ?

Quelles sont vos recommandations particulières ?
.....

En cas d'urgence :

Je soussigné(e),, responsable légale de l'enfant, autorise le responsable des semaines multi-activités de la VASA, à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

FACTURATION DES SERVICES

Toutes les activités seront facturées à(aux) la même(s) personne(s) toute l'année scolaire.

Nom de la/les personne(s) qui recevra(ont) les factures :
.....

Adresse :

Prélèvement : Oui* Non *Si oui, remplir l'attestation de mandat et fournir un RIB

Pour toute demande de facturation spécifique (garde alternée), merci de prendre rendez-vous avec la mairie au 03.25.79.05.10.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2018 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de La Rivière de Corps.

Les parents s'engagent à fournir les renseignements qui leur seront demandés et qui resteront confidentiels.

Ils prendront connaissance du règlement intérieur.

Il est vivement conseillé aux parents de souscrire à une assurance dite de personnes au titre des activités de la Vie Associative Sportive et Animations.

Je soussigné(e) atteste l'exactitude des renseignements et reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs.

A le

Signature :