

PERSONNES MAJEURES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (AUTRES QUE LES PARENTS)**PERSONNE 1** **À contacter en cas d'urgence** oui non

NOM :		PRENOM :	
TELEPHONE FIXE :		TELEPHONE PORTABLE :	
LIEN AVEC L'ENFANT :	<input type="checkbox"/> AMI(E)	<input type="checkbox"/> ASSISTANTE MATERNELLE	<input type="checkbox"/> GRANDS-PARENTS <input type="checkbox"/> AUTRE, PRECISEZ :

PERSONNE 2 **À contacter en cas d'urgence** oui non

NOM :		PRENOM :	
TELEPHONE FIXE :		TELEPHONE PORTABLE :	
LIEN AVEC L'ENFANT :	<input type="checkbox"/> AMI(E)	<input type="checkbox"/> ASSISTANTE MATERNELLE	<input type="checkbox"/> GRANDS-PARENTS <input type="checkbox"/> AUTRE, PRECISEZ :

ASSURANCE - Attestation de votre assureur à joindre **IMPÉRATIVEMENT****L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel.****ATTESTATION SUR L'HONNEUR ET AUTORISATIONS (COCHEZ LES CASES)**

Je soussigné(e) :	
Représentant légal de l'enfant :	

- Autorise le personnel municipal à prendre, en cas d'urgence et si je ne suis pas joignable, les dispositions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention clinique jugées indispensables pour l'état de santé de mon(mes) enfant(s), y compris le faire transporter à l'hôpital le plus proche.
- Autorise mon enfant à sortir du centre de loisirs et à emprunter un transport en présence du personnel pour participer à des activités d'éveil et de découvertes.
- Autorise les services périscolaires de la mairie de Cestas à reproduire ou représenter la ou les photo(s) prise(s) de mon enfant, durant sa présence aux activités périscolaires et extrascolaires. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou les photographie(s) ne devront pas porter atteinte à la réputation ou la vie privée de mon enfant.
- Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires (disponible sur le site internet de la mairie).
- Reconnaiss avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service Education Jeunesse. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès du Service Education Jeunesse. Fichier déclaré à la CNIL - Avis : 1071682.
- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et la fiche de liaison sanitaire et m'engage à prévenir le service Education Jeunesse de tout changement éventuel (adresse, situation familiale).

Fait à

le

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRESENTANT LEGAL

REPRESENTANT LEGAL