



LETTRE D'ATELIER (S) :

N° FACTURE :

LÉZARDS DES ARTS

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE



Nom et prénom de l'enfant :

Genre :

Date de naissance : Âge :

Adresse de l'enfant :

N° Bat : Rue :

Ville : CP :

Quartier :

Téléphone d'urgence :

Email :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NE PAS REMPLIR

Quotient Familial : Tranche :

Attestation d'assurance : OUI NON

Cie et n° de police :

Brevet de natation : OUI NON

Règlement : Chq b Chq vac Num Ticket loisirs

Nombre de demi-journées X Montant = €

AUTORISATIONS PARENTALES

- Je soussigné (e),

Père, mère, tuteur **autorise** mon fils, ma fille*

- à utiliser les moyens de transport mis en place par la Communauté de l'Auxerrois*.
- à être photographié, filmé, interviewé par tous types de médias, ainsi qu'à la diffusion multimodal*
- à faire prodiguer à mon enfant tous les soins indispensables en cas d'accident*.

• **J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue de l'atelier : OUI / NON***

Si NON, avec qui :

- Je m'assure que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités proposées (voir "Fiche sanitaire" en bas de page).

- J'autorise l'organisateur à utiliser les coordonnées personnelles (tél fixe, portable, mail, adresse postale)*.

* **Rayer la mention inutile**

La Communauté de l'Auxerrois recueille des données personnelles indispensables à l'accueil de l'enfant. Vous disposez des droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Service Pays d'Art et d'Histoire. Plus d'informations sur le traitement de vos données dans le règlement intérieur de l'opération.

- J'ai bien pris connaissance du Règlement Intérieur de l'opération.

FICHE SANITAIRE

Observations particulières : allergie, asthme, opération récente... :

Recommandations/précisions utiles (lentilles, lunettes, prothèse....) :

Fait à,

Le Signature :