

Cadre réservé à l'administration :

Dossier complet : ☐ Oui

☐ Non

Date d'arrivée du dossier : ____/____/2023

Public concerné : CE2-CM1-CM2-6e (8-12 ans)

Informations concernant l'enfant :

Nom / Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Informations concernant le ou la responsable

Nom / Prénom : _____

Adresse mail : _____

Numéro de portable : _____

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ demeurant au _____

agissant en qualité de parent-représentant décide de retenir la solution suivante (cocher une option) :

☐ A - Mon enfant sera accompagné à l'entraînement et confié au responsable de la séance. Il ne pourra quitter seul les lieux en fin de séance.

☐ B - Mon enfant se rendra et pourra quitter seul la séance d'entraînement.

Dans le cas A, il vous est demandé, de confier votre enfant au responsable en début de séance et de venir le récupérer en fin de séance. J'autorise l'organisateur, en cas d'accident de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires notamment de le faire transporter dans un établissement hospitalier.

Personne(s) à prévenir en cas de besoin

Nom / Prénom : _____ Téléphone _____

Nom / Prénom : _____ Téléphone _____

Nom / Prénom : _____ Téléphone _____

☐ En cochant cette case, et en signant le présent document, je reconnais être conscient que des photos de mon enfant seront prises durant ces activités, et qu'elles pourront être publiées dans un cadre non-commercial sur les différents supports de la mairie.

Date : ____/____/2023

Signature :

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez

demander communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant par voie postale : Mairie de Pignans - À l'attention du délégué à la protection des données - 7, place de la mairie - 83790 Pignans ou bien par mail : donnees-perso.rgpd@pignans.fr