

FICHE D'INSCRIPTION Eco-Lanta

NOM Prénom de l'enfant Date de naissance :/...../.....

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : mère père tuteur/trice autre

NOM Prénom

Adresse

..... Code postal : Ville :

☎ Dom.....

☎ Port

☎ Travail

Courriel

Qualité : mère père tuteur/trice autre

NOM Prénom

Adresse

..... Code postal : Ville :

☎ Dom.....

☎ Port

☎ Travail

Courriel

DROIT A L'IMAGE

J'autorise /Je n'autorise pas la mairie à exploiter les images prises lors des activités qui seront proposées.

Nom et téléphone du **médecin traitant**

Informations ou recommandations (lunettes de vue, lentilles, prothèses auditives...)

..... **Allergies** ou autres problèmes de santé et traitements

éventuels :

conduite à

tenir :

RESPONSABILITE – PRISE EN CHARGE

Personne habilitée à récupérer votre enfant le soir :

Enfant autorisé à sortir seul : oui / non

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) autorise mon enfant, à participer à Eco-Lanta et :

! Je certifie avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile

! J'autorise les responsables des activités auxquelles participe mon enfant, à prendre les mesures d'ordre médical qu'ils jugeraient utiles, dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

Fait à, le

Signature obligatoire :