

Fiche d'inscription Secteur Ados - AIPD septembre 2011 - septembre 2012

L'enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse complète :

.....

Tél : Port. :

Courriel :

Le responsable légal

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

Tél : Port. : Pro :

Courriel :

N°Sécu :

N°CAF/ MSA :

Quotient Familial :

Signature du responsable légal

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom, prénom :

Tél :

Nom, Prénom :

Tél :

Droit à l'image

J'autorise l'utilisation, par l'Association Intercommunale du Pays Dunois, des photos de moi ou de mon enfant pour des documents officiels (rapport, bilans..) ou de communication, dans un but non lucratif.

Je n'autorise pas l'utilisation, par l'Association Intercommunale du Pays Dunois, des photos de moi ou de mon enfant pour des documents officiels (rapport, bilans..) ou de communication, dans un but non lucratif.