

19 au 23 août 2024

SÉJOUR D'ÉTÉ à Notre-Dame-de-Monts

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription au séjour d'été à Notre-Dame-de-Monts, pour :

L'ENFANT :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____ Numéro de téléphone : _____

TRANSPORT

J'autorise le transport de mon enfant dans le cadre du séjour. Oui Non

ALLERGIES ET TRAITEMENTS

Allergies : _____

Mon enfant suit un traitement : Oui Non

Si oui, merci de fournir obligatoirement une ordonnance. Sans ce document, aucun traitement ne peut être donné.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la mairie de Saint-Georges-lès-Baillargeaux à diffuser toute photographie ou vidéo représentant l'enfant sus nommé, sur ses supports de communications aux formats papier et numérique, et ce pendant 5 ans à compter de la date du séjour.

J'autorise Je n'autorise pas

Document à retourner complété et signé en mairie, par l'espace famille ou bien à l'adresse mail suivante : affairesscolaires@saint-georges-les-baillargeaux.fr.

Signature du Responsable Légal
Précédé de la mention : «Lu et Approuvé»