



MAIRIE de PERET  
34800

## FICHE d'INSCRIPTION ACTIVITES EXTRASCOLAIRES

Prénom .....Nom .....

Date de naissance .....

**PERSONNE À CONTACTER N°1 :**    0 Père    0 Mère    0 Autres.....

Prénom.....Nom .....

Adresse .....

Téléphone (domicile) .....

(travail) .....

(portable) .....

Mail .....

**PERSONNE À CONTACTER N°2 :** 0 Père            0 Mère    0 Autres.....

Prénom.....Nom .....

Adresse .....

Téléphone (domicile) .....

(travail) .....

(portable) .....

**MEDECIN TRAITANT :**

Nom .....Téléphone .....

**REMARQUES EVENTUELLES À PROPOS DE VOTRE ENFANT :**

.....  
.....

**PIECES A FOURNIR**

- Imprimé
- Participation de 10 € par espèce ou chèque libellé à l'ordre du trésor public
- Attestation de responsabilité civile
- Certificat médical de moins de 6 mois

**AUTORISATION EXPRESSE RELATIVE AU DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e)....., autorise à titre gracieux la commune de PERET à fixer et à reproduire l'image de mon enfant ainsi qu'à la modifier et à l'utiliser dans le cadre de la création et de l'exploitation de sites Internet et/ou de tout autre document promotionnel et d'information. La présente autorisation est consentie pour tous supports connus ou à connaître, pour le monde entier et pour toute la durée de l'exploitation dudit (desdits) site(s) Internet et/ou de tout autre document publicitaire, promotionnel et d'information. Je suis expressément informé(e) que la(les) photographie(e) ou vidéo(s) ne sera(ont) pas exploitée(s) à des fins publicitaires, ou encore exposée(s) ou éditée(s) dans le circuit commercial ou non commercial. Je suis informé(e) que la(les) photographie(s) seront prises autant que possible en groupe et de façon éloignée(s).

Péret, le .....

**Prénom NOM**

**Signature**