

**Service Enfance Jeunesse  
7, rue des Pompiers  
03.88.83.84.80.**

Activité(s) : .....

Dates : .....

**AUTORISATION PARENTALE  
(valable du 1<sup>er</sup> septembre 2007 au 31 août 2008)**

Je soussigné(e) ( nom et prénom du représentant légal) : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : Fixe : ..... Mobile : .....

Email du représentant légal : .....

Autorise mon fils, ma fille :

Nom (si différent) : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Demeurant (si adresse différente) :  
.....

Email de l'enfant : .....

Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par la ville de Schiltigheim.

En cas de nécessité (maladie, accident), j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires (joindre un parent, médecin urgentiste).

Je déclare avoir souscrit une assurance de responsabilité civile qui couvre mon enfant des éventuels risques d'accidents qui pourraient survenir lors des déplacements ou des activités.

J'autorise à utiliser l'image, la silhouette, la voix de mon enfant, dans les diverses publications, quel qu'en soit le support (papier, film, vidéo, site Internet, cd-rom, DVD ...) dans le respect des dispositions légales en vigueur.

**Schiltigheim, le**

**Signature,**