

## AUTORISATION PARENTALE (valable du 1<sup>er</sup> septembre 2009 au 30 juin 2010)

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).

En cas d'allergies (alimentaires ou autres) merci de le préciser  
: .....

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.

### **Règlement :**

Nous vous rappelons que la prise en charge des enfants se fait **10 minutes maximum avant l'activité et que les enfants doivent être cherchés impérativement 15 minutes au plus tard après l'activité** sauf s'ils ont l'autorisation de rentrer seuls.

\*J'autorise mon fils, ma fille à rentrer seul(e) à notre domicile. ☺

L'annulation est possible au minimum 4 jours avant l'activité ou sur présentation d'un certificat médical. Dans tout autre cas, l'activité sera facturée.

**Schiltigheim, le  
Signature,**