



FICHE DE RENSEIGNEMENTS Point loisirs

◆ NOM _____
◆ Prénom _____
◆ Portable jeune ____/____/____/____/____
◆ Date de naissance _____

◆ Adresse _____
◆ Tel parent(s) ____/____/____/____/____ ou ____/____/____/____/____

◆ Courriel parents :

◆ AUTORISATION MEDICALE

J'autorise l'ABC à prendre, le cas échéant, toutes mesures qu'elle jugerait utile dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

Allergie(s), traitement(s), habitude(s) alimentaires

◆ AUTORISATION DROITS A L'IMAGE

J'autorise la publication* de photographies et/ou vidéos concernant mon enfant prises par l'ABC dans le cadre des activités.

* Réseaux sociaux, site internet, presse...

Je soussigné(e) _____ responsable
légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Blanquefort, le _____

Signature

Participation de 1 euro réglée pour l'année 2020 au titre de
l'accès aux activités jeunesse de l'association A.B.C

« Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'ABC. »

