

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE, VOIX ET PRODUCTION
Année 2022/2023

Nous soussignés,
Madame, Monsieur :
Demeurant :
Respectivement représentants légaux de ou des enfants :

- Nom/Prénom.....
Né(e) le : à
- Nom/Prénom.....
Né(e) le : à
- Nom/Prénom.....
Né(e) le : à

Déclarons :

- Autoriser/ ne pas autoriser le personnel encadrant de l'accueil à prendre mon ou mes enfants en photo, vidéo, en enregistrement vocal et utiliser les productions.
- Autorise / ne pas autoriser les personnes intervenants pour les activités de l'accueil, à prendre mon ou mes enfants en photo, en vidéo, en enregistrement vocal ou utiliser les productions.
- Autoriser / ne pas autoriser les personnes intervenants en stage durant l'accueil, à prendre mon ou mes enfants en photo, en vidéo, en enregistrement vocal ou utiliser les productions dans le cadre des études (stagiaire 3° par exemple)

Les photographies, vidéos, enregistrements vocaux ou productions susmentionnés sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Diffusion sur le site internet de la communauté de commune du Sud Messin www.sudmessin.fr
- Diffusion sur le compte Facebook du Périscolaire / Mairie et communauté de commune.
- Publication dans divers supports papiers : Journaux ex : « Le Républicain lorrain », bulletin communal,...

Cette autorisation est consentie pour toute la durée de l'année 2022-2023

Fait à.....
Le.....

Signature

FICHE RENSEIGNEMENTS 2022/2023

Une fiche par enfant

| ENFANT | |
|------------------------------|-----------------------------|
| Nom : | Né(e) le : |
| Prénom : | A : |
| Classe : | |
| Sexe : Féminin Masculin | Numéro de sécurité social : |

| | Père | Mère | Autres |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------|--------|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Activité professionnelle et nom de l'entreprise : | | | |
| N° de Portable | | | |
| N° de Domicile | | | |
| N° Professionnel | | | |
| Adresse mail | | | |
| Régime d'appartenance (Régime général, régime agricole, autres) | | | |
| N° allocataire CAF (à défaut MSA) : | | | |
| Famille : Concubinage, Mariée, Monoparentale, Reconstitué | | | |
| Compagnie d'assurance : | | N° contrat : | |

PERSONNES MAJEURES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT
 (EN PLUS DE RESPONSABLES LEGAUX)

Périscolaire de SOLGNE
12 rue Alsace Lorraine
57420 SOLGNE
06 80 55 98 84



periscolaire.solgne@sudmessin.fr

| | |
|--------------------|--------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Lien avec l'enfant | Lien avec l'enfant |
| Téléphone : | Téléphone : |

Vous pouvez compléter la liste au dos de cette feuille, merci d'être vigilant en remplissant.

| | |
|--------------------|--------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Lien avec l'enfant | Lien avec l'enfant |
| Téléphone : | Téléphone : |

Autres renseignements :

J'autorise/Je n'autorise pas mon enfant à participer aux activités physiques et sportives

J'autorise/Je n'autorise pas mon enfant à participer aux baignades surveillées.

Mon enfant sait nager OUI NON

J'autorise/Je n'autorise pas mon enfant à être transporté en véhicule de service et car de location

Les enfants de plus de 6 ans peuvent être autorisés à repartir seuls. Dans ce cas, merci de faire une décharge sur papier libre en stipulant la/les date/s.

Le :

Signature(s) :