

Fiche d'inscription

Ateliers Biwak 2020



COMMUNE DE
MODAVE

Coordonnées :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Nom / prénom du parent ou tuteur légal : _____

Adresse : _____ N° : ___ CP : _____

Localité : _____

Téléphone en cas d'urgence : _____ Ou _____

Email en imprimé : _____

Santé de votre enfant : cochez obligatoirement une case

Les organisateurs des ateliers ne pourraient être tenus pour responsables en cas de problème de santé concernant votre enfant si aucun tuteur légal n'en a informé par écrit les responsables.

- Rien à signaler :
- Je donne les instructions, concernant la santé de mon enfant, par écrit au maître de stage.

Prise de photo : cochez obligatoirement une case

Dans le cadre des ateliers, j'autorise l'équipe d'animation à prendre des photos ou filmer mon enfant. Ces images pourraient être utilisées par les revues de presse de la commune, sur le site Internet ou dans le bulletin d'informations

- Oui
- Non

Nous traitons vos données à caractère personnel uniquement pour vous répondre et assurer l'organisation des ateliers

Notre politique RGPD est de ne jamais utiliser ces données à des fins commerciales ou à tout autre fin.

Nom/prénom : _____

Date : _____

Signature :