

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (par ordre de priorité)

Une pièce d'identité sera demandée avant de confier l'enfant

NOM	PRENOM	Lien de Parenté	N° téléphone fixe	N° Portable	Adresse (Commune)

En cas d'urgence, prévenir par ordre de priorité (si le responsable légal n'est pas joignable)

NOM	PRENOM	Lien de Parenté	N° téléphone fixe	N° Portable	Adresse (Commune)

Attention : les parents même séparés sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant.

En cas de droit de garde restreint, la restriction devra **être clairement exprimée, et justifiée par la photocopie du jugement.**

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Adresse de facturation : Famille Père Mère Autre

Facturation séparée en fonction de la garde alternée :

En cas de garde alternée précisez les semaines de garde :

Père : semaines paires semaines impaires

Mère : semaines paires semaines impaires

DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e)
déclare exactes les renseignements portés sur cette fiche et

J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires (ou joindre un certificat médical de Contre-indication) ;

J'atteste avoir déclaré l'ensemble des informations utiles à la bonne prise en charge de mon enfant lors d'activités spécifiques : difficultés de santé, précautions particulières et contre-indications (sport, ...) ;

J'autorise la capture et la diffusion de photos, de sons et de vidéos à vocation éducative ou de communication interne ou externe de la commune (publication de presse, blog, site internet) sur lequel figure mon enfant. Selon la RGPD et article 9 de code civil, cette autorisation pourra être retirée en adressant une demande par courrier ;

Je souhaite adhérer à la facture en ligne via mon espace personnel sur le site : <https://www.espace-citoyens.net/valdamboise>. Je ne recevrai plus ma facture par courrier postal ;

J'accepte le prélèvement automatique SEPA (dans ce cas joindre un RIB)

J'autorise la commune à consulter et conserver les données de mes ressources, utiles pour calculer le montant que je dois payer au titre de l'accueil de mon enfant ;

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs relatif au fonctionnement de l'accueil périscolaire de la commune et m'engage à les respecter.

Fait à **Le**

SIGNATURE