

Bulletin d'inscription

Les 12 défis de l'Olympe

Je soussigné(e), Mme, M. ,

en tant que Père Assistant familial

Mère Centre d'accueil

Tuteur

certifie que l'on réside à Goderville ;

certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour les accidents qui pourraient subvenir sur mon/mes enfant(s) ou sur un tiers lors des activités.

certifie la présence de l'adulte en charge de l'enfant tout au long de l'animation "Les 12 défis de l'Olympe".

J'autorise la Commune de Goderville à utiliser dans ses médias (réseaux sociaux, bulletin municipal...) pour une durée d'un an les images sur lesquelles apparaissent mon/mes enfant(s) : oui non

INFORMATIONS

Nom et Prénom (enfant 1) : Âge

Nom et Prénom (enfant 2) : Âge

Nom et Prénom (enfant 3) : Âge

Nombre d'adultes participant à l'animation "Les 12 défis de l'Olympe":

Adresse postale :

Commune :

Téléphone : ☐

Adresse mail :

Date :

Signature du responsable légal :