

ACCUEIL de loisirs

FICHE FAMILLE ET DECHARGE

Nom et pr	énom des parents					
Adresse :-						
Code Postal		Ville				
ENFANT(S): NOM]	PRENOM		Date naissance	
	de caisse où est (sont		os) enfant(s)	: Caisse de pr	évoyance ou sécurité sociale	
Personne	s à prévenir en o Nom	Prénom	Tél	. domicile	Tél professionnel	
Parent 1	11022			<u> </u>		
Parent 2						
Autres						
Autorise r à participe ou non. N	né(e) non (mes) enfant(s)-	uelles sportives et c un avis pour chaqu	culturelles		ueil:,départements limitrophes	
Au cours de son séjour, votre enfant pourra être filmé ou photographié par l'équipe d'encadrement. Ces images seront susceptibles d'être utilisées dans les différents supports de publication du CASI (blog, catalogue, film, site internet du CASI,), dans ce cadre :			Droit à l'utilisation des données Autorisez-vous le CASI des Cheminots de Tours à utiliser vos coordonnées personnelles (mail, adresse postale,) dans le but de vous informer des activités proposées (sorties, weekend, billetterie, séjours, arbre de Noël, CCGPF,)			
J'autorise le CASI Cheminots de Tours à utiliser les images de mon enfant. Oui Non Fait àLe			Oui □] gnature du dem	Non □ andeur:	
			_			