

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél bureau : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél bureau : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1<sup>er</sup> choix : Nom / prénom : \_\_\_\_\_

lien de parenté : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél bureau : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> choix : Nom / prénom : \_\_\_\_\_

lien de parenté : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél bureau : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Je soussigné, \_\_\_\_\_, responsable légal, inscris mon enfant à une activité organisée par La Coudée.

**Au cas où, durant la durée de l'accueil, l'état de mon enfant réclamait une décision urgente j'autorise l'association La Coudée à prodiguer les soins nécessaires ainsi que transporter mon enfant dans un centre hospitalier par ambulance ou autre si nécessaire.**

**A défaut de pouvoir me contacter personnellement ou la personne indiquée plus haut, j'autorise le médecin à prodiguer les soins médicaux nécessaires selon son état.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

# Autorisation d'utilisation de l'image

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Autorise l'association La Coudée à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant \_\_\_\_\_, réalisées dans le cadre des activités organisées par l'association, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins de communication autour des activités visant les enfants organisées par l'association.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- Publication dans la presse
- Publication pour promouvoir les activités de l'association
- Présentation au public lors de soirées rétrospectives des activités enfants
- Diffusion sur le site web et facebook de l'association
- Diffusion sur la web-télé « Tvoxis »

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :