Identité :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Email :

Renseignements sur les responsables légaux :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Renseignements complémentaires :

- Le mineur suit-il un régime alimentaire particulier ? NON OUI

Si oui, précisez :

.....

- Le mineur présente-t-il des allergies (alimentaires, médicamenteuses) ? NON OUI

Si oui, précisez :

.....

- Le mineur présente-t-il un trouble médical particulier ? NON OUI

Si oui, précisez :

.....

- Le trouble médical implique-t-il une conduite particulière à suivre en cas d'urgence lors de sa présence au centre ou en sortie ? NON OUI

Si oui, prendre contact avec la direction du centre pour la mise en place d'un éventuel PAI

Autorisation parentale :

(rayer les mentions inutiles)

Je soussigné-e

Demeurant (adresse) :

Autorise l'enfant :

☛ à participer aux activités organisées par le Centre Paris Anim' Mado Robin et le déclare apte à y participer.

☛ à rentrer seul après l'activité oui / non dans ce cas :

Rentre avec _____ parenté _____

Rentre avec _____ parenté _____

☛ à rentrer seul depuis le lieu d'une sortie oui / non

D'autre part :

(rayer les mentions inutiles)

☛ **J'autorise** les responsables du Centre Paris Anim' Mado Robin à prendre le cas échéant, toutes dispositions en vue de la mise en œuvre de traitement d'urgence (médicaux, chirurgicaux, transfusion) qui pourraient s'imposer.

☛ **Je déclare** l'exactitude des renseignements portés sur cette fic ,jhe.

☛ **J'autorise** le Centre Paris Anim' Mado Robin à m'envoyer des informations par mail et SMS.

☛ **J'autorise / n'autorise pas**, le Centre Paris Anim' Mado Robin à utiliser l'image de mon enfant mineur et la reproduction de celle-ci par photographie, dans toute brochure ou document de référence du Centre Paris Anim' Mado Robin (y compris pour la communication via internet et réseaux sociaux - Facebook, etc.).

☛ « Conformément au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), j'autorise le Centre Paris Anim' Mado Robin à effectuer un traitement informatique des données personnelles de cette fiche de collecte aux seules fins de la bonne exécution du service.

Signature précédée de la
mention « lu et approuvé »

Date : _____