



IDENTITE DES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom et prénom de(s) (l')enfant(s) : _____


REPRESENTANT 1 Père Mère Tuteur Autorité parentale oui non
 Payeur oui non

Nom : _____ Prénom : _____ Nom jeune fille: _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 ① Domicile : _____ Portable : _____  : _____ @ _____
 Profession : _____ ① Travail : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 N° allocataire : _____ CAF MSA Autre : _____

REPRESENTANT 2 Père Mère Tuteur Autorité parentale oui non
 Payeur oui non

Nom : _____ Prénom : _____ Nom jeune fille : _____
 Adresse – si identique Représentant 1 : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 ① Domicile : _____ Portable : _____  : _____ @ _____
 Profession : _____ ① Travail : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 N° allocataire : _____ CAF MSA Autre : _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL Payeur oui non Autorité parentale oui non

Organisme : _____ Nom et prénom du référent : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 ① Domicile : _____ Portable : _____  : _____ @ _____

Situation familiale : mariés pacsés concubins divorcés séparés célibataire

En cas de garde alternée, faire un dossier par payeur et fournir les calendriers respectifs

Autre organisation : _____

Direction Satisfaction Usagers – Mairie [+] - Rue du Capitaine Bozambo, CS 41012, 26102 ROMANS SUR ISERE Cedex
 Tél. 04 75 05 51 51 - Courriel : mairieplus-contact@ville-romans26.fr

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme _____

Père – Mère – tuteur légal de(s)(l')enfant(s) : _____

J'autorise :

- le responsable et les animateurs qui encadrent à prendre toutes les mesures de soins et d'hospitalisation en cas d'urgence oui non
- l'utilisation par la Ville de Romans-sur-Isère des photographies et vidéos de l'enfant réalisées dans le cadre de nos activités oui non
- la Ville de Romans-sur-Isère à me faire parvenir des informations par courrier électronique oui non
- la Ville de Romans-sur-Isère à consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO si nécessaire oui non
- la Ville de Romans-sur-Isère à véhiculer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités et sorties organisées par les services communaux oui non
- mon (mes) enfant(s), sous ma responsabilité, à regagner seul son (leur) domicile après le temps d'accueil oui non

- les personnes suivantes à venir chercher mon(mes) enfant(s)

Nom/Prénom _____ Téléphone _____ Lien avec l'enfant _____

Nom/Prénom _____ Téléphone _____ Lien avec l'enfant _____

Nom/Prénom _____ Téléphone _____ Lien avec l'enfant _____

J'atteste sur l'honneur :

- que j'ai bien souscrit une police d'assurance complète responsabilité civile extra-scolaire
- avoir pris connaissance du contenu du règlement intérieur et en accepte les conditions

Je m'engage à fournir :

- dès réception l'attestation d'assurance complète responsabilité civile extra-scolaire pour l'année 2018/2019
- mon quotient familial pour l'année civile 2019 sans quoi la ville se réserve le droit d'appliquer le tarif maximum

Je déclare exact les renseignements portés sur ce document.

A _____, le _____

Signature :

Direction Satisfaction Usagers – Mairie [+] - Rue du Capitaine Bozambo, CS 41012, 26102 ROMANS SUR ISERE Cedex
Tél. 04 75 05 51 51 - Courriel : mairieplus-contact@ville-romans26.fr

Le fichier des enfants fréquentant l'ensemble des activités de la ville de Romans est informatisé, les informations font l'objet d'une déclaration à la CNIL. Conformément à l'article 27 de la loi du 06 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès des services pour toutes informations vous concernant.