

STAGES

NOM/ Prénom de l'enfant :				
Date naissance de l'enfant :			Age :	
N°tél où joindre parents :				
INTITULE DU STAGE	DATE	MONTANT	N° allocataire	nom allocataire

NOM/ Prénom de l'enfant :				
Date naissance de l'enfant :			Age :	
N°tél où joindre parents :				
INTITULE DU STAGE	DATE	MONTANT	N° allocataire	nom allocataire

L'inscription est définitive si le montant de la participation est réglé (chèque à l'ordre du Trésor Public) et si l'attestation d'assurance extra-scolaire est fournie avec le justificatif du quotient familial.

Je soussigné(e).....autorise les animateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de besoin pour mon (mes) enfant(s).

J'autorise la mairie du Dévoluy à transporter mon (mes) enfant(s) par les moyens mis en œuvre.

(1)J'accepte que mon (mes) enfant(s) soit (ent) pris en photo (pour un article dans le Dauphiné Libéré ou pour la réalisation d'un mini-livret (aucune photo ne sera mise sur Internet).

(1)Je n'accepte pas que mon (mes) enfant(s) soit (ent) pris en photo.

SIGNATURE :

(1) rayer la mention inutile.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la constitution de fichiers « population Dévoluy ». Les destinataires des données sont : le service interne de la mairie du Dévoluy. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Mairie du Dévoluy. Le Pré. Saint Etienne. 05250 LE DEVOLUY. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.