

AUTORISATIONS DIVERSES

**AUTORISATIONS A SIGNER POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION,
VALABLES POUR TOUTE LA DUREE DE PRESENCE DE VOTRE ENFANT AU PERISCOLAIRE**

Je soussigné (e) M. ou Mme

.....

Responsable de l'enfant / des enfants

.....

.....

.....

AUTORISATION D'ADMINISTRER DES MEDICAMENTS

Autorise le personnel de l'Association LA JEUNESSE DU RIED BRUN et **uniquement sur prescription médicale**, à donner à mon enfant un traitement médical ou un régime alimentaire

REGLEMENT INTERIEUR

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Autorise l'Association LA JEUNESSE DU RIED BRUN, par l'intermédiaire des 4 périscolaires de Holtzwihr, Muntzenheim, Bischwihr et Durrenentzen à prendre mon enfant en photo dans le cadre de sa promotion, pour son site internet, ses plaquettes etc.

AUTORISATION DE SORTIE PONCTUELLE

Autorise mon(mes) enfant(s) à participer aux sorties ponctuelles organisées pendant les horaires périscolaires (pause méridienne et accueil du soir) au cours de l'année scolaire

TRANCHE TARIFAIRE

A NE REMPLIR QUE SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS NOUS COMMUNIQUER VOTRE NUMERO D'ALLOCATAIRE OU VOTRE AVIS D'IMPOSITION

Ne souhaite pas communiquer à l'Association LA JEUNESSE DU RIED BRUN

ni numéro d'allocataire,

ni feuille d'imposition

et accepte de fait une facturation « tranche E » correspondant à la tarification la plus élevée.

Atteste appartenir au régime

Général

MSA

Autres : Précisez.....

Fait à le

Lu et Approuvé
Signature