

AUTORISATIONS DIVERSES – ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

**AUTORISATIONS A SIGNER POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION,
VALABLES POUR TOUTE LA DURÉE 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 5 périscolaires de Holtzwihr, Muntzenheim, Bischwihr, Urschenheim et Fortschwihir à prendre mon enfant en photo dans le cadre de sa promotion, pour son site internet, ses plaquettes, sa page Facebook 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 « E »

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

LES KA FERLAS	L'ESCAPADE	LES LUCIOLES	L'ILE AUX COPAINS	LES MILLE PATTES
13, rue de l'Eglise 68320 PORTE DU RIED 03.89.47.75.25 kaferlas68@gmail.com	18, rue Principale 68320 MUNTZENHEIM 03.89.47.72.64 escapade.animation@gmail.com	3, rue de l'Eglise 68320 BISCHWIHR 03.68.07.41.15 lucioles68@gmail.com	2c rue de la 1 ^{ère} Armée française 68320 URSCHENHEIM 09.53.92.21.82 peri.durren@gmail.com	22c, Grand Rue 68320 FORTSCHWIHR 03.89.47.26.88 millepattes68@gmail.com