

## FICHE DE RÉSERVATION

Pour toute information, vous pouvez contacter l'ALSH Pernes récré à  
[alshpernes@gmail.com](mailto:alshpernes@gmail.com) ou au 06/26/40/01/06

Nom de l'enfant : ..... prénom :

Date de Naissance :

**Semaine 1**

du 06/07/20 au 10/07/20

**Semaine 2**

du 15/07/20 au 17/07/20

**Semaine 3**

du 20/07/20 au 24/07/20

**Semaine 4**

du 27/07/20 au 31/07/20

**Semaine 5**

du 03/08/20 au 07/08/20

**Semaine 6**

du 10/08/20 au 14/08/20

**Semaine 7**

du 17/08/20 au 21/08/20

Le responsable légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Signature

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous :

**Situation :**

Parent 1 : activité professionnelle  oui  non  
à la recherche d'un emploi  oui  non

Parent 2 : activité professionnelle  oui  non  
à la recherche d'un emploi  oui  non

Fait le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ à ..... **Signature :**

**Autorisation parentale à signer au verso\***

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les services éducation enfance de la ville de Pernes les Fontaines, pour la gestion des inscriptions, la facturation et la communication auprès des familles. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées au personnel du service ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés de la collectivité.

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... en qualité de ..... de l'enfant ..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueil de loisirs sans hébergement et des modifications liées aux conditions sanitaires décrites dans le courriel pour l'été 2020 :

## \* Droit à l'image

Autorise par la présente, les services Municipaux à diffuser les photographies ou support vidéo pris lors des activités sur lesquelles figurent mon enfant **pour l'été**

Cette autorisation est valable dans le cadre d'animations proposées par les services municipaux pour (merci de cocher les cases) :

- L'édition de documents de nature pédagogiques (journaux, ...)
- Des expositions dans les locaux municipaux de la ville de Pernes les Fontaines
- La publication dans la presse locale
- La publication dans les supports de la collectivité (bulletin municipal, site internet de la Collectivité, ...)
- La diffusion comme illustration dans les programmes des accueils de loisirs et partenaires institutionnels liés à l'enfance, la jeunesse, l'alimentation et l'environnement.
- La diffusion de reportage vidéo sur les activités proposées par la ville de Pernes les Fontaines dans le cadre des actions scolaires ou municipales.

**(si vous ne souhaitez pas donner cette autorisation, merci de barrer l'ensemble par un grand trait)**

## \* Urgences

**Oui**  **Non** autorise le personnel à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires suivant les prescriptions du médecin ayant consulté mon enfant.

## \* Sorties

**Oui**  **Non** autorise mon enfant à être transporté à pied ou par un véhicule de service (bus, minibus ...etc.) dans le cadre de déplacements quotidiens ou spécifiques.

## \* Partir seul

**Oui**  **Non** autorise mon enfant à partir seul et assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la collectivité en cas de problème survenant après l'activité extra-scolaire.

Fait à ..... Le .....

**Signature :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les service éducation enfance de la ville de Pernes les Fontaines, pour la gestion des inscriptions, la facturation et la communication auprès des familles. Elles sont conservées pour une durée de 6 ans et sont uniquement destinées au personnel du service ainsi qu'aux autres services dûment habilités et concernés de la collectivité.