



A compléter et à nous retourner avec
le dossier d'inscription

Service E.A.V.S
1 Rue de l'Alerte - 17220 LA JARRIE

Tél. : 05 46 66 45 64
secretariat.eavs@la-jarrie.fr

AUTORISATION CAF

Je soussigné(e) autorise ou n'autorise pas
l'accueil périscolaire à conserver une version papier de l'avis d'imposition de mes revenus ou de l'attestation quotient
familial CAF

AUTORISATION URGENCE

Je soussigné(e) autorise les responsables de la restauration, de l'accueil périscolaire et du
Centre de Loisirs, **en cas d'urgence**, à faire prendre en charge mon enfant ou mes enfants par le SAMU, les pompiers ou
par le service de soins adapté.

Personne à prévenir en cas d'urgence : (Nom/Prénom/Tél)

DROITS A L'IMAGE

J'autorise la Commune à publier sur son site internet ou sur tout document de communication
(Bulletins municipaux...), les photos de mon enfant ou mes enfants et ou autres productions (dessins, textes,...) pris
pendant les activités.

Signature

Coordonnées des personnes susceptibles de récupérer votre ou vos enfant(s) sur le temps périscolaire et/ou sur le
temps du Centre de Loisirs. **Ne pas faire de copie des cartes d'identité.** (Sur présentation d'une pièce d'identité)

| NOM | PRENOM | TEL |
|-----|--------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et nous nous engageons à respecter toutes les
clauses.

Fait à la Jarrie, le

Signature