



Madame, Monsieur,

La CMCAS publie la revue CMCAS INFO et agrmente son site WEB avec des photos concernant les activités de la CMCAS de BOURG EN BRESSE. Des photos sont insérées dans ces publications.

Aussi, si vous acceptez que votre (vos) enfant(s) soi (ent) filmé(s), photographie (é) et qu'il(s) figure (ent) sur le site de la CMCAS et/ ou sur publication, nous vous serions gré de bien vouloir signer l'autorisation ci-dessous.

Nous vous remercions par avance.

La Présidente de la CMCAS

Je soussigné(e) _____

Père- mère- tuteur- de l'enfant _____

Dans le cadre de la mise en ligne sur le site Internet de la CMCAS et de l'insertion dans les publications sur des supports papier, cd et multimédia, de photos et reportages.

Autorise à utiliser l'image de mon enfant
N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Pour valoir ce que de droit
Fait à _____
Le _____
Signature _____

*rayer la ou les mentions inutiles

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : / / SLV : _____

Ouvrant droit

Nom : _____ Prénom : _____
SLV : _____

Responsable de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Tel : _____ Portable : _____
E-mail : _____
N° de Sécurité Sociale : _____
Adresse du centre Payeur _____

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

	OUI	NON		OUI	NON
Asthme			Rougeole		
Coqueluche			Rubéole		
Oreillons			Varicelle		
Angine			Rhumatisme		
Otite			Scarlatine		

Indiquez ici les autres antécédents de santé de votre enfant en précisant les dates (maladies, accidents, hospitalisations, opérations...)

Actuellement l'enfant suit-il un traitement OUI NON

Si oui, lequel : _____

Si l'enfant doit suivre un traitement, n'oubliez pas joindre **IMPÉRATIVEMENT** l'ordonnance. Les médicaments doivent être dans leur conditionnement d'origine marqué au nom de l'enfant, accompagnés de la notice d'emploi.

POIDS	POINTURE	TAILLE	NIVEAU DE SKI

