



**AUTORISATION PARENTALE – FICHE DE RENSEIGNEMENT
ACTIV'TA VILLE 2025**

ENFANT :			
NOM :			Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Prénom (s) :			
Né(e) le :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1 OU TUTEUR LÉGAL				
NOM de jeune fille :			NOM marital ou nom d'usage :	
Prénom :				
Née le :		Lieu de naissance :		
Adresse : (si différente)				
Code postal :		Commune :		
Profession :				
Téléphone domicile :			Téléphone portable :	
Courriel :			@	

PARENT 2				
NOM de jeune fille :			NOM marital ou nom d'usage :	
Prénom :				
Née le :		Lieu de naissance :		
Adresse : (si différente)				
Code postal :		Commune :		
Profession :				
Téléphone domicile :			Téléphone portable :	
Courriel :			@	

ASSURANCE DE L'ENFANT	
Responsabilité civile (cochez la case) : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Compagnie d'assurance :	N° de police d'assurance :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme/M.

Déclare inscrire mon enfant

aux activités du dispositif municipal Activ'Ta Ville 2025.

ALLERGIES :

Asthme : Oui Non

Médicamenteuses : Oui Non

Si oui, lequel(s) :

Alimentaires : Oui Non

Si oui, lequel(s) :

Autres :

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT :

J'autorise ces personnes :

Nom :

Téléphone :

Nom :

Téléphone :

Nom :

Téléphone :

À récupérer mon enfant auprès de l'intervenant des activités.

Et/ou j'autorise mon enfant, âgé de plus de 6 ans :

À rentrer seul en signalant son départ auprès de l'intervenant des activités.

J'autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident impliquant mon enfant :

SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie...

Oui Non

J'autorise la ville de Juvignac à utiliser des photos de mon enfant sur divers supports : site internet de la ville, page Facebook, journaux ou plaquette d'informations...

Oui Non

Fait à Juvignac, le

Signature (faire précéder de la mention lu et approuvé) :