

BULLETIN D'INSCRIPTION *
JOURNEE DES PEQUELETS
2018

Matin :

Après midi :

Nom:.....
Prénom:.....
Adresse:.....
.....
.....
Date de Naissance:.....
Téléphone:.....
E-mail des parents:.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : NOM :
PRENOM :
Autorise mon enfant : NOM :
PRENOM :

à participer à **la journée des « Péquélets » le 13 juillet 2018** organisée par la Ville de LUNEL.

Certifie et atteste que j'autorise les responsables du Service Jeunesse et Vie Associative à utiliser, libres de droit, les images vidéos ou photos prises à l'occasion de cette journée , sans limite de durée, de territoire et sur quelque support que ce soit.

Merci de signaler tout problème d'allergie de votre enfant.

En outre, j'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant.

La ville de Lunel ne couvre que la responsabilité civile des enfants

Fait à lunel, le

lu et approuvé
SIGNATURE

**sous réserve d'être à jour de tout règlement.*