

Services des Sports



Eveil à la gymnastique

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) _____

domicilié (e): _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

Tél. Domicile : _____ Tél. Bureau : _____

AUTORISE MON ENFANT (NOM - Prénom) : _____

né(e) le : _____

- à s'inscrire à l'activité « **Eveil à la gymnastique** » pour l'année 2011-2012 et **permet à l'éducateur de prendre toutes les mesures utiles dans le cas où l'enfant aurait besoin de soins urgents.**

Fait à _____ le _____

Signature obligatoire des parents :

NOTE D' INFORMATION AUX PARENTS

La commune de Blénod les Pont à Mousson réalise tout au long de l'année la promotion de ses activités par le biais de son site Internet, ou encore du journal municipal.

Dans ce cadre, votre ou vos enfant(s) peut(vent) être amené(s) à être photographié(s) ou filmé(s).

C' est pourquoi nous sollicitons votre autorisation pour la diffusion de ces images.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : _____

Représentant(e) légal(e) de(s) enfant(s) : _____

Autorise la commune de Blénod les Pont à Mousson à utiliser l' image de mon enfant dans le cadre pédagogique et non commercial de la promotion de ses animations.

JOURNAL MUNICIPAL, SITE INTERNET DE LA VILLE, PLAQUETTES, AFFICHES
MUNICIPALES...

OUI **NON**

(Cocher la case correspondante)

Je reconnais avoir reçu un double du présent document.

Date et signature du représentant légal
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

HOTEL DE VILLE • 220, AVENUE VICTOR-CLAUDE • BP 291 • 54700 BLENOD-LES-PONT-A-MOUSSON

TEL. 03.83.80.43.00 • FAX 03.83.82.14.12

Courriel : mairie@blenod.com.fr • Web : www.blenod-les-pam.com