



CENTRE SOCIAL MUNICIPAL
Rue des marronniers - cidex 44
38070 ST QUENTIN-FALLAVIER
Tél.04.74.94.25.53



SORTIES FAMILIALES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Nom-Prénom	Date de naissance	Taille	Pointure

Adresse :

.....

N°téléphone (portable de préférence) : /

Email :

Nom et N°tél. de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Quotient familial :

Nom de la Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile, adresse et n° de téléphone

.....

..... N° de police

J'autorise la municipalité de St Quentin Fallavier à faire paraître dans ses diverses publications (bulletin municipal, site Internet de la commune, etc. ...) des photos de ma personne ou de mon enfant dans le cadre des activités du Centre Social. Ainsi que dans le cadre d'une exposition visible uniquement dans un équipement communal.

Je refuse que la Municipalité publie des photos de ma personne ou de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des activités et m'engage à le suivre.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Fait à St Quentin Fallavier, le

Lu et approuvé (écriture manuscrite)

Signature :