



COUTICHES

MAIRIE DE COUTICHES  
1307 ROUTE NATIONALE 59310 COUTICHES  
tél 03.20.61.86.99  
E-mail : accueil@mairiedecoutiches.fr

**SORTIE CINEMA DU 22 DECEMBRE 2019**

Dossier d'inscription

(À déposer en mairie à la permanence du 30 novembre)

NOM de l'enfant : ..... PRENOM de l'enfant : .....  
Date de naissance : ..... lieu de naissance : .....  
NOM et prénom du responsable légal : .....  
Adresse du responsable légal : .....  
NOM du père : ..... NOM de la mère : .....  
Prénom du père : ..... Prénom de la mère : .....  
Tél domicile : ..... Tél domicile : .....  
Portable : ..... Portable : .....  
Mail : ..... Mail : .....  
N° sécurité social dont relève l'enfant.....  
Médecin traitant ..... Téléphone .....

**Autorisation de prise en charge par les services d'urgence (médecin, hôpital)**

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal) .....

Autorise le responsable de la sortie ados à prendre les mesures  
N'autorise pas d'urgence qui s'imposent en cas d'accident

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant (autre que père et mère)**

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal) .....

Autorise la(les) personne(s) suivante(s) à reprendre mon enfant :

Madame ou Monsieur (nom et prénom).....

Lien avec l'enfant (grands-parents, ami, voisin...) .....

Tél domicile ..... Portable.....

**Autorisation parentale sur la libre utilisation de l'image d'une personne mineure**

Je soussigné(e) (père, mère, représentant légal) .....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparait, ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

J'ai pris connaissance du fait que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à ..... Le .....

Signature du père

signature de la mère