

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX / PARENTS	
Responsabilité civile / n° de contrat :	
Parent 1 (P) NOM : _____ Prénom : _____	Parent 2 (P2) NOM : _____ Prénom : _____
Adresse :	Adresse :
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement	Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement
Téléphone mobile : Téléphone fixe : Téléphone lieu de travail :	Téléphone mobile : Téléphone fixe : Téléphone lieu de travail :
<input type="checkbox"/> Activité (s)	<input type="checkbox"/> Activité (s)
TUTEURS LEGAUX DESIGNÉS AUTRES QUE LES PARENTS	
Tuteur légal désigné 1 (TLD 1) NOM : _____ Prénom : _____	Tuteur légal désigné 2 (TLD 2) NOM : _____ Prénom : _____
Adresse :	Adresse :
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement	Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement
Téléphone mobile : Téléphone fixe : Téléphone lieu de travail :	Téléphone mobile : Téléphone fixe : Téléphone lieu de travail :
Atteste être le (la) <input type="checkbox"/> : Tuteur (trice) légale <input type="checkbox"/> : Nature du justificatif fourni, date de validité, N°	Atteste être le (la) <input type="checkbox"/> : tuteur (trice) légale <input type="checkbox"/> : nature du justificatif fourni, date de validité, N°
<input type="checkbox"/> Activité (s)	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Personnes à prévenir en cas d'urgence pour les membres de la famille	
Nom et prénom : _____ Tél. _____	
Nom et prénom : _____ Tél. _____	
Nom et prénom : _____ Tél. _____	
NOM / Prénom des enfants :	<input type="checkbox"/> Responsabilité civile / n° de contrat :
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	<input type="checkbox"/> Activité (s)

Finaliser l'inscription au verso



1. **Je soussigné(e)**, Mme et (ou) Mr , , en charge de l'inscription pour le compte de la famille , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ESCPP mis à ma disposition à l'accueil et en accepte le fonctionnement
2. **J'autorise l'ESCPP à conserver les données personnelles** que j'ai fournies pour l'année 2023 et 2024, afin de lui permettre de procéder aux vérifications nécessaires dans le cadre de sa gestion.
3. **J'autorise l'ESCPP à conserver les données médicales** que j'ai fournies pour la saison 2023 /2024
4. **J'autorise l'ESCPP à utiliser les photos de ma famille pour l'affichage, publications papiers et pour les publications internet (site, Facebook)**

Signature P1

et (ou)

Signature P2

ou

Signature TLD1

Signature TLD2

Mr ou Mme

Mr ou Mme

Mr ou Mme

Mr ou Mme

.....
Fait à Montalieu-Vercieu le