

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX /PARENTS

Responsabilité civile / n° de contrat :			
Parent 1 (P)		Parent 2 (P2)	
NOM :	Prénom :	NOM :	Prénom :
Date de naissance :		Date de naissance :	
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 mobile :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Téléphone lieu de travail :		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)		Tuteur légal désigné 2 (TLD 2)	
NOM :	Prénom :	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 mobile :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Téléphone lieu de travail :		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 :	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Date de naissance :	
Nom prénom :	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Date de naissance :	
Nom prénom :	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Date de naissance :	
Nom prénom :	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Date de naissance :	
Nom prénom :	<input type="checkbox"/> Activité (s)
Date de naissance :	

Finaliser l'inscription au verso



1. **Je soussigné(e)**, Mme et (ou) Mr , , parent (s) de 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 2024 et 2025, afin de lui permettre de procéder aux vérifications nécessaires dans le cadre de sa gestion. **oui** **non**

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



16 bis route de Vassieu – 38390 MONTALIEU-VERCIEU
Tél : 04 74 88 66 28 – accueil@escpp.org - www.escpp.org

AUTORISATIONS :

Je , soussigné (e) :

Mme.....

Mr.....

Responsables légaux de l'enfant.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes

Détails des autorisations

- Autorise Le personnel à photographier mon et ou mes enfants durant toute la saison et à utiliser les images pour la communication de l'ESCPP
 N'autorise pas
- Autorise Le personnel à me photographier et ou mon conjoint durant toute la saison et à utiliser les images pour la communication de l'ESCPP
 N'autorise pas
- Autorise L'ESCPP à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence
 N'autorise pas
- Autorise Mes enfants à quitter
 N'autorise pas seuls(e) les activités

*Si non : personnes désignées autorisées à venir chercher mon (mes enfants) :


Nom et prénom :	Tél.
Nom et prénom	Tél.
Nom et prénom :	Tél.

Signatures

Fait à

Le

Mme.....

Mr.  **socio-culturel**
(signature) **Espace**
pays de la pierre