

INSCRIPTION FAMILLE SAISON 2026-2027

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX / PARENTS	
Responsabilité civile / n° de contrat :	
Parent 1 (P) NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____	Parent 2 (P2) NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____ Téléphone lieu de travail : _____	Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____ Téléphone lieu de travail : _____
☐ Activité (s)	☐ Activité (s)
TUTEURS LEGAUX DESIGNÉS AUTRES QUE LES PARENTS	
Tuteur légal désigné 1 (TLD 1) NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____	Tuteur légal désigné 2 (TLD 2) NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____ Téléphone lieu de travail : _____ Atteste être le (la) ☐ : Tuteur (trice) légale ☐ : Nature du justificatif fourni, date de validité, N°	Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____ Téléphone lieu de travail : _____ Atteste être le (la) ☐ : tuteur (trice) légale ☐ : nature du justificatif fourni, date de validité, N°
☐ Activité (s)	☐ 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 :	☐ Responsabilité civile / n° de contrat :
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	☐ Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	☐ Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	☐ Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	☐ Activité (s)
Nom prénom : _____ Date de naissance : _____	☐ Activité (s)

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 2026 et 2027, afin de lui permettre de procéder aux vérifications nécessaires dans le cadre de sa gestion. **oui** ☐ **non** ☐
3. **J'autorise l'ESCPP à conserver les informations médicales** que j'ai fournies pour la saison 2026 et 2027 **oui** ☐ **non** ☐
4. **J'autorise l'ESCPP à utiliser les photos de mon(mes) enfant(s)** pour l'affichage, publications papiers et pour les publications internet (site, Facebook) **oui** ☐ **non** ☐
5. **J'autorise mon(mes) enfant(s)** à prendre les transports fournis par l'ESCPP pour toutes sorties extérieures **oui** ☐ **non** ☐

Signature P1 et (ou)

Mr ou Mme

Signature P2

Mr ou Mme

ou

Signature TLD1

Mr ou Mme

Signature TLD2

Mr ou Mme

.....

Fait à Montalieu-Vercieu le