

FICHE D'INSCRIPTION DE L'ENFANT
AUX ESPACES-JEUX INTERCOMMUNAUX

- année scolaire 2018-2019 -

Enfant :

Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance :

Inscription à l'espace-jeux de :

- Chasné-sur-Illet Dourdain Ercé-près-Liffré La Bouëxière Liffré
 Livré-sur-Changeon Saint-Aubin-du-Cormier Mézières-sur-Couesnon Gosné

Parents :

1^{er} parent Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable :

Mail* :@.....

Profession :

2nd parent Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable :

Mail* :@.....

Profession.....

*(le mail sera utilisé uniquement pour vous faire parvenir des informations concernant les actions du Ripame)

Autorisation parentale : (si ce n'est pas le parent qui accompagne l'enfant aux ateliers d'éveil)

Pendant les animations, sorties, temps festifs, les adultes accompagnateurs conservent la responsabilité des enfants qu'ils accompagnent.

Pour la première personne accompagnant l'enfant à l'espace-jeux

Je soussigné(e).....autorise l'accompagnant :
..... à participer à l'espace-jeux avec mon enfant.

Lien avec l'enfant : Assistant Maternel Grand-parent Autre :.....
 Assistant Familial Garde à domicile

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable : Mail* :@.....

Pour la deuxième personne accompagnant l'enfant à l'espace-jeux

Je soussigné(e).....autorise l'accompagnant :
..... à participer à l'espace-jeux avec mon enfant.

Lien avec l'enfant : Assistant Maternel Grand-parent Autre :.....
 Assistant Familial Garde à domicile

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Portable : Mail* :@.....

Règlement de fonctionnement :

Le ou les **parent(s)** certifie(nt) avoir reçu et pris connaissance du **règlement de fonctionnement**, et autorise(nt) l'enfant à fréquenter l'espace-jeux du RIPAME.

Fait à :	Signature du représentant légal du mineur :
Le (date) :	

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix :

Nom et Adresse de l'établissement : Liffre-Cormier Communauté, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

Mode d'exploitation envisagés :

- En ligne : Sur internet (Site : <http://www.liffre-cormier.fr/> , sur Facebook ...)
- DVD
- Projection collective
- Outils de communication papier : magazine intercommunal, RIPAME info, Plaquettes....

Ces différents supports sont exploités de manière ponctuelle et indéterminée.

L'enregistrement de l'image/la voix sera réalisé sous l'autorité de :

RIPAME, service petite enfance, 24 rue de la Fontaine, 35340 Liffre

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur.

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Je soussigné(e) (prénom, nom)

Déclare être le représentant légal de (prénom, nom) :.....

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix :

OUI

NON

Fait à :	Signature du représentant légal du mineur :
Le (date) :	