



Secteur : Epidème Gambetta Blanc-Seau

Vous avez inscrit votre enfant à une activité organisée par le Centre Social Boilly. Afin de promouvoir ses activités, le Centre Social est susceptible de diffuser l'image de votre enfant (photos et vidéos diffusées sur la page Facebook de la structure et/ou sur ses autres supports de communication).

-> **Autorisez-vous cette diffusion de l'image de votre enfant dans les conditions citées ci-dessus ?**

oui non

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

NOM et Prénom de l'enfant :

Né (e) le : Sexe : **Garçon** **Fille**

Nom de l'Ecole fréquentée par votre enfant :

A la sortie du centre, l'enfant rentre t'il seul ? **oui** ou **non** **Faire une attestation en nous indiquant le nom et prénom des personnes qui viendront reprendre votre ou vos enfants.**

LES PARENTS : Célibataire Mariés Séparés Divorcés Veuve Union libre Pacsés

Adresse Complète :

Numéro ☎ du domicile : N° ☎ portable - Mère :
N° ☎ portable - Père :

Nombre d'enfants à charge des parents : E-mail :
N° allocataire à la CAF : Quotient Familial :

NOM et Prénom du Père :

demandeur d'emploi	Etudiant	Ouvrier	Employé	Technicien	Cadre	Dirigeant	retraité	Père au foyer
--------------------	----------	---------	---------	------------	-------	-----------	----------	---------------

Lieu de travail : N° téléphone professionnel :
Percevez-vous le : **RSA : oui** ou **non**

NOM et Prénom de la Mère :

demandeur d'emploi	Etudiante	Ouvrière	Employée	Technicienne	Cadre	Dirigeante	retraitée	Mère au foyer
--------------------	-----------	----------	----------	--------------	-------	------------	-----------	---------------

Lieu de travail : N° téléphone professionnel :
Percevez-vous le : **RSA : oui** ou **non**