



ECOLE VALENTIN le 5 juillet 2010

ATTESTATION

RESTAURATION SCOLAIRE Et GARDERIE

Je soussigné(e),

M.....(1)

Représentant légal de(s) enfant(s) :

-.....(1)
-.....(1)
-.....(1)
-.....(1)

▶ Déclare posséder une Assurance Responsabilité Civile ou une Assurance Scolaire.

▶ Autorise les responsables du restaurant scolaire et/ou de la garderie à présenter mon ou mes enfants à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie.

▶ Autorise la municipalité à diffuser la(les) photographie(s) ou la (les) vidéo(s) prise(s) lors du temps du périscolaire (Est Républicain, expositions dans le centre périscolaire ou la médiathèque, site internet de l'UFCV ou de la Mairie...).

▶ Observations particulières (contre indication alimentaire, maladie, etc.....)
.....
.....
.....

Lu et Approuvé à.....

Le.....

Signature du père, de la mère ou tuteur

(1) Nom et prénom