****

 **PHOTO IDENTITÉ OBLIGATOIRE**

**FEUILLE D'INSCRIPTION**

**COLONIES El Collell du 1 au 7 juillet 2018**

**ORGANISÉES PAR La casa de Colònies El Collell**

**APE Lycée français de Barcelone**

**CLASSE / ÂGE : ..................................................**

**SOLLICITUDE (signée par l'enfant)**

**Nom : ....................................................................................................................**

**Âge .................................................... né(e) à......................................................, le ...........................................................................................................................**

**Domicile ...............................................................................................................**

**...............................................................................................................................**

**Sollicite: assister aux activités nombrées antérieurement**

**Signature de l'intéressé(e) :**

**IMPORTANT : Photocopies de la carte sanitaire et carnet de vaccins.**

**AUTORISATION DU PÈRE, MÈRE OU TUTEUR**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................**

**Téléphones de contacte (portable et fixe)**

**...............................................................................................................................**

**Mail........................................................................................................................**

**DNI numéro.................................................................comme père, mère ou Tuteur, responsable de l'enfant sollicitant**

**J'AUTORISE (nom de l'enfant) ...........................................................................** à assister aux activités organisées par le centre de colonies El Collell durant le séjour prévu du 1 au 7 juillet 2018.

**J'AUTORISE** également à ce que l'enfant soit transporté, en cas de besoin **NON URGENT ET NON SPÉCIALISÉ** en véhicule privé par les responsables du centre de colonies El Collell (Resangi S.L.) à un centre hospitalier (**AVEC ACCORD PRÉALABLE du père, mère ou tuteur)**

**Signature** : Père, Mère ou Tuteur

**AUTORISATION DROITS D'IMAGE PARTICIPANT**

Mr/Mme .............................................................................................................

DNI numéro....................................................................come père, mère ou tuteur responsable de l'enfant .............................................................................

Le droit à l'image est reconnu dans l'article 18.1 de la Constitution et régulé par la loi organique 1/1982 du 5 mai concernant le droit à honneur, à l'intimité et à la famille ainsi qu'à l'image personnelle.

**J'autorise** le centre de colonies El Collell (Resangi S.L.) à utiliser l'image de mon enfant ......................................................................... pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, sous n'importe quels supports (Web, catalogue,...)

**Signature** : Père, Mère ou Tuteur

**OBSERVATIONS**

**ALLERGIES**: ..............................................................................................

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

Toutes les allergies ou intolérances mentionnées devront être accompagnées d'un certificat médical.

**ENURÉSIE** : OUI / NON

**TOUTE AUTRE INFORMATION JUGÉE IMPORTANTE ET DOIT ÊTRE COMMUNIQUÉE.**

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

..............................................................................................................................

..............................................................................................................................