



## Fiche de renseignements : ANNIVERSAIRE

Nom / prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Parent 1	
Nom du parent	
Prénom du parent	
Numéro de tél	
Numéro de tél 2	

Parent 2	
Nom du parent	
Prénom du parent	
Numéro de tél	
Numéro de tél 2	

Votre enfant présente-t-il une allergie alimentaire ?

- Non  
 Oui : laquelle ? \_\_\_\_\_

Autres allergies ?

- Non  
 Oui : laquelle ? \_\_\_\_\_

Si vous avez quelque chose à signaler au niveau médical concernant votre enfant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait le  
Signature



Association Pour  
l'Enfance d'Altkirch

## Autorisation photo : ANNIVERSAIRE

Dans le cadre des anniversaires, nous allons réaliser différentes photos souvenirs de vos enfants, afin (notamment) de les distribuer aux participants.

Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photographies de groupe. Ces images pourront être utilisées sur notre site internet, rapports et **documents internes à l'association**, éventuellement publication dans la presse locale et flyers **de l'association**.

La loi nous oblige à recueillir l'autorisation écrite des parents pour cette publication. Aussi, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif et sans publication du nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence d'écarter votre enfant des prises de vue.

Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_  
parent, responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- Autorise(nt) l'Association Pour l'Enfance d'Altkirch, à prendre et à utiliser des photos de l'enfant cité ci-dessus.
  
- Refuse(nt) que l'Association Pour l'Enfance d'Altkirch, prenne et utilise des photos de l'enfant cité ci-dessus.

Fait le  
Signature