



## *Attestation à remplir et à signer par les représentants de l'enfant*

Je soussigné(e), M et /ou Mme .....

Déclare(nt) :

- Que mon enfant..... n'est pas atteint de maladies contagieuses ou infectieuses et m'engage à prévenir le coordinateur scolarité si une telle maladie se déclare,
- Que je suis titulaire d'un contrat d'assurance « responsabilité civile » couvrant tout dommage que mon enfant pourrait provoquer dans le cadre des temps d'accueil proposés par la collectivité, sur des biens ou sur tierce personne.
- Avoir été informé de la nécessité de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels mon enfant peut être exposé au cours des activités, conformément à l'article L. 227-4 du code de l'action sociale et des familles.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre des accueils proposés par la collectivité.
- M'engage à mettre à jour mon dossier ; signaler tout changement ou arrêt ; et si mon enfant a besoin d'un protocole d'accueil individualisé (P.A.I) transmettre les certificats médicaux et médicaments pour la rentrée scolaire.
- Autorise / n'autorise pas (\*) la collectivité ou son représentant à prendre toutes les mesures d'urgence que nécessiterait l'état de mon enfant et donner l'autorisation d'une intervention médicale si besoin.
- Autorise / n'autorise pas (\*) que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des accueils éducatifs et que son image soit utilisée dans les supports pédagogiques et de communication de la ville (site internet, affiches, bulletin municipal, etc...)

(\*) Rayer la mention inutile

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur des structures municipales, je m'engage à m'y conformer.

Fait à :

Le :

Signature des représentant(s) légal(aux) :