VILLE DE NICE

Fiche de renseignements

VILLE DE NICE
DIRECTION ENFANCE JEUNESSE

Nom de l'enfant : .....
Prénom de l'enfant : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....

Autorisation de sortie seul(e) à 17h Oui ☐ Non ☐
Autorisation de se baigner Oui ☐ Non ☐

Droit à l'image ☐

J'accorde à la ville de Nice et à ses partenaires associatifs le droit de diffuser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photos et vidéos.

Protocole Accueil individualisé (PAI)

Allergie : Oui ☐ Non ☐

Alimentaire ☐ Médicamenteux ☐

À spécifier : .....
Contre indication médicale : .....

Régime Alimentaire (Repas)

Standard ☐
Sans Porc ☐
Sans viande ☐

Personnes à prévenir

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Personnes autorisées

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Tél : .....
Courriel : .....
Lien de parenté : .....

Personnes interdites

Nom : .....
Prénom : .....
Lien de parenté : .....

Nom : .....
Prénom : .....
Lien de parenté : .....

Date :

Signature :