



DOCUMENT À COMPLÉTER ET À RETOURNER EN MAIRIE

AU PLUS TARD LE 05 octobre 2024

Votre enfant bénéficie-t-il d'une couverture responsabilité Civile scolaire ou extrascolaire ?

OUI

NON

Coordonnées de l'assureur (joindre une attestation d'assurance de 2024-2025) :

.....
.....

Au cas où les personnes désignées ci-dessus n'auraient pas pu être contactées, j'autorise le responsable qui a la charge de mon enfant, dans le cadre de son mandat d'élu au Conseil Municipal des Enfants, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident :

OUI

NON

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LÉGAL :