

**AUTORISATION DES PARENTS**  
**Droit à l'image**  
**Renseignements complémentaires**

Je soussigné(e) (*Nom et Prénom*)..... Père, Mère ou Tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

Adresse : .....

Adresse-mail : .....

Téléphone portable : .....

- autorise mon enfant (*Nom et Prénom*) .....

Date de naissance..... Lieu de naissance.....

à participer à la « **journée Formation à la restauration d'un mur en pierres sèches et découverte du Patrimoine du village d'Appietto** » organisée par la Mairie d'Appietto, qui aura lieu au village d'Appietto **le 19/10/2024.**

- autorise la Mairie d'Appietto et ses représentants ainsi que les encadrants de « Fighjula i Petri » à réaliser des photos/vidéos/enregistrements lors la journée précitée et à diffuser de ce fait l'image de mon enfant sur tout support de communication en lien avec la Mairie d'Appietto.

- autorise, au cours de cette journée, les encadrants à faire donner tous les soins urgents ou faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

Fait à ....., le.....

**Ecrire « Lu et approuvé » :** .....

**Signature** du Parent ou Tuteur :

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES**

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

Nom, prénom et n° de téléphone :.....

Nom, prénom et n° de téléphone :.....

- N° de sécurité sociale du Parent ou du Tuteur.....Caisse de.....

- N° d'Assurance de l'enfant : .....(fournir l'attestation)

*A remettre : fiche d'inscription et chèque de 20€/personne à l'ordre du Trésor Public.*

**à retourner obligatoirement AVANT le Lundi 14 Octobre 2024**

- à la Mairie d'Appietto,
- ou remise dans la boîte aux lettres verte devant l'école primaire d'Appietto,
- ou à l'adresse-mail : [a.piccioli@appietto.corsica](mailto:a.piccioli@appietto.corsica)