

EN CAS D'ACCIDENT

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____

Tél : _____

Lien de parenté : _____

Nom : _____

Tél : _____

Lien de parenté : _____

En cas d'urgence, l'administration du C R C est autorisée à prendre la décision qui s'imposerait en procédant, par exemple, à une hospitalisation (suite à l'appel au SAMU ou aux pompiers).

Renseignement sur la santé de l'élève pouvant être utiles en cas d'accident ou de maladie.
L'élève suit-il un traitement prolongé :

OUI NON

Lequel : _____

L'élève a-t-il des contre-indications au niveau des médicaments ?

OUI NON

Lesquelles : _____

Fait à: _____

Le: _____

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE (Pour les mineurs)

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Il est rappelé que les parents sont civilement responsables de leurs enfants et donc des dégradations éventuelles commises par eux.

Les élèves sont sous la responsabilité du C R C et de leurs professeurs uniquement pendant les heures de cours, les auditions et les concerts d'élèves.

La responsabilité du C R C ne saurait être engagée en dehors de ses locaux.

Il appartient aux parents de s'assurer que le professeur est bien présent en vérifiant l'absence éventuelle du professeur de leur enfant sur le tableau situé à l'extérieur du bâtiment.

En cas d'absence inopinée d'un professeur, les élèves doivent rester dans l'enceinte de l'établissement sauf autorisation des parents à regagner seul leur domicile.

En cas d'absence et dans l'impossibilité d'être prévenu, je soussigné(e) :

M. ou Mme _____

☐ Autorise mon enfant à regagner seul notre domicile.

☐ N'autorise pas mon enfant à regagner seul notre domicile et l'oblige à rester dans les locaux du C R C jusqu'à la fin du cours.

Fait à: _____

Le: _____

Signature :

AUTORISATION DE CAPTATION DROIT A L'IMAGE

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Vu le code civil, en particulier son article 9

Vu le code de la propriété intellectuelle,

En tant qu'élève vous allez participer à une ou plusieurs activité(s) organisée(s) par la Ville de Croix.

A cette occasion, vous pourrez être pris en photo, enregistré ou filmé par les services municipaux.

Les images et le son pourront être insérées dans les publications réalisées sous l'autorité de la Ville de Croix, personne morale de droit public, qui exerce l'intégralité des droits qui y sont attachés.

Elles demeureront la propriété de la collectivité territoriale, et ne pourront en aucun cas donner lieu à rémunération des élèves et des personnels de la ville de Croix participant à l'activité sous quelque forme que ce soit.

Cependant, vous pouvez refuser d'être soit filmé soit photographié.

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et:

☐ Donne mon accord, pour que mon image (ou celle de mon enfant), captée lors des activités de la ville de Croix, figure sur les publications municipales.

☐ Ne donne pas mon accord, pour que mon image (ou celle de mon enfant) soit utilisée par la Ville de Croix.

Fait à: _____

Le: _____

Signature :