

MUSCLE TES VACANCES

Activités sportives
du 24 au 28 avril 2023

AUTORISATION PARENTALE

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) :

Nom.....Prénom.....

Représentant légal de l'enfant :

Nom.....Prénom.....

Quartier.....Âge.....

E-mailTéléphone (obligatoire).....

- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre de cet événement (activités encadrées par des animateurs spécialisés)
- Autorise à me photographier dans le cadre de l'événement
- J'accepte de recevoir des informations de la ville de Miramas*

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service communication de la ville de Miramas. Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans et sont destinées à vous informer sur l'actualité et les événements de la commune. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le service communication : accueil.com@mairie-miramas.fr

Fait à Miramas, le : Signature :