



**ENFANT(S) VIVANT(S) AU FOYER**

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Nom : .....  
Date de naissance : .....  
Nom du père : .....  
Adresse : .....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

Prénom : .....  
Masculin ou féminin : .....  
Nom de la mère : .....  
Adresse.....

**Autorité parentale** : Nom .....  
Prénom .....

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE  
D'UN ENFANT MINEUR ET LA  
PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné(e) :

Monsieur ou Madame .....

Agissant en qualité de :       Père                       Mère                       Tuteur  
  
 Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineur(s) suivant (s) :

1<sup>er</sup> enfant : Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le : ..... à .....

2<sup>ème</sup> enfant : Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le : ..... à .....

3<sup>ème</sup> enfant : Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le : ..... à .....

4<sup>ème</sup> enfant : Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le : ..... à .....

5<sup>ème</sup> enfant : Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le : ..... à .....

Je déclare sur l'honneur :

- Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineurs(s) considéré(s)
- Etre investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du (des) mineurs(s) considéré(s)

Je donne l'autorisation à la Mairie de Bernay (27300) de diffuser les dites photographies et images filmées de mon (mes) enfant(s) pour les usages suivants :

- Publication de la Ville de Bernay à des fins d'information et de communication,
- «Site officiel de la ville de Bernay» dont l'adresse est <http://www.ville-bernay27.fr>
- Expositions, témoignages d'activités des structures municipales.

Fait à Bernay, le

**Signature**  
Précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé »

## PERSONNE(S) A PREVENIR

**Dans le cas où les responsables ne peuvent être joints, merci de nous communiquer les coordonnées de personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre en charge les enfants.**

**Personne 1 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

**Personne 2 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

**Personne 3 :**            à contacter /\_/            autorisée /\_/            à contacter et autorisée /\_/

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone travail .....

### **ATTESTATION DU OU DES REPRESENTANT(S) LEGAL DU FOYER**

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

**Nous signaler tout changement en cours d'année.**

**Date :**

**signature(s)**

#### **Pièces à joindre au dossier :**

- Copie d'un justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Copie du livret de famille
- Carte allocataire : CAF/MSA/ ou Autres Régimes (**obligatoire**)
- Fiche sanitaire de liaison (à remplir) et copie des vaccinations
- Original de la feuille d'imposition des responsables du foyer **année 2013 et 2014.**
- Copie du document attestant de l'autorité parentale (si parents séparés ou divorcés)
- R.I.B