

NOM de l'enfant : .....

PRÉNOM de l'enfant : .....

Âge de l'enfant à la période de présence au centre : .....

~~~~~

Merci de cocher la ou les périodes souhaitée(s) :

**Semaine 1 du 8/07 au 12/07/2019**

- En journée complète
- En ½ journée (matin ou après-midi – rayer la mention inutile)

**Semaine 2 du 15/07 au 19/07/2019**

- En journée complète
- En ½ journée (matin ou après-midi – rayer la mention inutile)

**Semaine 3 du 22/07 au 26/07/2019**

- En journée complète
- En ½ journée (matin ou après-midi – rayer la mention inutile)

**Semaine 4 du 29/07 au 2/08/2019**

- En journée complète
- Semaine 4 en ½ journée (matin ou après-midi – rayer la mention inutile)

~~~~~

Accord pour la diffusion de photographies :  OUI /  NON

Les données renseignées au sein du présent formulaire font l'objet d'un traitement automatisé soumis à la réglementation relative à la protection des données personnelles. La commune de Velleron en sa qualité de responsable de ce traitement a pris toutes les mesures adéquates pour garantir le respect de ses obligations. Pour plus d'information sur la politique générale relative à la sécurité des données personnelle déployée au sein de la commune de Velleron, une notice d'information exhaustive est disponible à l'accueil de la commune ou sur son site internet. Toute information complémentaire pourra également être obtenue auprès du délégué à la protection des données de la commune, Madame Audigier joignable au 04 90 20 00 71.