



**Centre aéré d'automne à la maison de l'enfance  
des Perrerets (bâtiment F)**

**Lundi 16 au vendredi 20 octobre 2017**

**Fiche d'inscription**

**Informations concernant les parents**

**Nom et prénom de la mère:** .....

Adresse privée: .....

NPA / Localité: .....

Téléphone privé : .....

Mobile : .....

Email : .....

Employeur : .....

Téléphone professionnel: .....

**Nom et prénom du père :** .....

Adresse privée : .....

NPA / Localité : .....

Téléphone privé : .....

Mobile: .....

Email : .....

Employeur : .....

Téléphone professionnel: .....

PHOTO OU  
COPIE D'UNE  
PHOTO DE  
L'ENFANT

**INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT :**

Nom:..... Prénom: .....

Date de naissance: .....

Langue maternelle: .....

Inscription pour le centre aéré d'automne (✓ cocher les jours souhaités)

Lundi 16 octobre	Mardi 17 octobre	Mercredi 18 octobre	Jeudi 19 octobre	Vendredi 20 octobre

**Horaire : 8h00 à 18h00**

Lieu de rendez-vous : Maison de l'enfance des Perrerets, chemin de la Perroude 1, Bâtiment F (voir photo en page 1)

**Prix : CHF 30.- / jour/enfant ou CHF 145.-/semaine/enfant.**

**Les activités et le goûter sont compris. L'enfant arrive au centre avec un pique-nique et une boisson pour midi.**

Age de l'enfant : de 5 à 12 ans (la date d'anniversaire faisant foi)

**Les inscriptions sont définitives**

Les jours inscrits sont dus sauf en cas de maladie (avec certificat médical). En cas de maladie, prière d'aviser au plus vite le centre (mais au plus tard le matin même de l'absence avant 9h).

Remarque (s) : (maladie, allergies alimentaires, allergies aux médicaments, etc. de l'enfant)

.....

Je suis assuré en responsabilité civile :  oui  non

Je soussigné .....

(Nom et prénom du parent qui signe)

déclare avoir pris connaissance des directives du Centre aéré 2017 de la Municipalité de Gland concernant l'utilisation des prestations du Centre aéré ainsi que de la charte de comportement. Je joins à cette fiche d'inscription le formulaire d'autorisation d'utilisation d'image complété et signé.

Signature :..... Date : .....

**Nous vous remercions de retourner l'inscription jusqu'au 25 septembre 2017 à :**

**Service de l'enfance, de la jeunesse et de la cohésion sociale, Centre aéré**  
**Grand-Rue 38, 1196 Gland ou par E-mail : [jeunesse@gland.ch](mailto:jeunesse@gland.ch) - [www.gland.ch](http://www.gland.ch)**  
 Pour toutes questions administratives : T. +22 354 04 44 du lundi au vendredi (matin)

## AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE (Personne mineure)

Le .....

### Le Photographe

Nom, Prénom .....  
Pour Ville de Gland, Centre aéré  
Adresse Ville de Gland, Centre aéré, Grand Rue 38, 1196 Gland  
Mail [jeunesse@gland.ch](mailto:jeunesse@gland.ch)  
Téléphone 022 354 04 44 (ligne directe ou 022 354 04 04)

A réalisé une ou plusieurs photographies sur lesquelles apparaît le modèle

### Le modèle

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance .....  
Domicile .....  
Mail .....  
Téléphone .....

### Représentant légal

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Qualité (père, mère, tuteur) .....  
Mail .....  
Téléphone .....

Ces images ont été réalisées en date du 13 octobre 2017 au 20 octobre 2017 dans le cadre du Centre aéré artistique d'automne.

### MODES DE DIFFUSION

Le modèle (qui atteste ne pas être lié avec un tiers par un contrat d'exclusivité sur son image) autorise expressément le Photographe à faire usage des photographies visées ci-dessus pour tous les usages ci-dessous. En cas de désaccord pour l'une des utilisations, le modèle raye la mention concernée. Il est informé de ce qu'en ne refusant aucune autorisation, sa photographie pourra être utilisée sur tous les supports indiqués ci-dessous.

- Journal communal GlandCité
- Site web communal [www.gland.ch](http://www.gland.ch)
- Supports électroniques (présentation Power Point, Newsletter)
- Publications communales (ex : dépliant)
- Diffusion dans la presse locale
- Exposition photographique à la bibliothèque communale durant le mois de novembre 2017.

Les photographies pourront être exploitées directement par le Photographe ou cédées à des tiers, sous toutes les formes autorisées ci-dessus.

**DURÉE DE L'AUTORISATION**

La présente autorisation est accordée pour une durée de ..... ans à compter de sa signature.

**ENGAGEMENT DU PHOTOGRAPHE**

Le Photographe s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation du modèle, ni d'utiliser les photographies objets de la présente autorisation sur tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Il tiendra à disposition du modèle un justificatif de chaque parution, disponible sur simple demande, et encouragera ses partenaires à faire de même en mettant personnellement tout en oeuvre pour atteindre cet objectif.

**CONDITIONS FINANCIERES**

Le modèle confirme que son autorisation est donnée en connaissance de cause sans contrepartie financière. Il manifeste ainsi son intérêt et son soutien au travail du Photographe. Il ne pourra prétendre à aucune rémunération du fait des utilisations des images réalisées.

Fait à ..... le .....

Le modèle et son représentant légal

Le Photographe