

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr et (ou) Mme
autorise les responsables de l'accueil de loisirs à présenter mon enfant
au docteur en cas de soins à donner
d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.

J'autorise mon enfant à aller à la piscine

Oui Non

J'autorise le directeur de l'accueil à transporter en voiture
particulière mon enfant en cas d'urgence (médecin) ou par car pour
des sorties.

Oui Non

J'autorise l'équipe d'animation à prendre en photo mon enfant
lors de divers occasions. Celles-ci sont destinées à être affichées au
centre ou publiées dans le journal/bulletin communal.

Oui Non

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs pour
participer à son activité sportive et dégage le personnel et l'association
de l'accueil de loisirs de toutes responsabilités durant la séance.

Oui Non

J'accepte que l'accueil de loisirs consulte CAFpro pour obtenir
mon quotient familial

Oui Non

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs

Lu et approuvé à

Le Signature (du père, mère ou tuteur légal)