

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Oui Non Autorise le responsable du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical ;

Oui Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre (sorties, piscine, activités sportives, etc...) ;

Oui Non Autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin des activités ;
Préciser l'heure : _____

Oui Non Autorise mon enfant à quitter le centre avec M.
..... ;

Oui Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange ou de la commune ;

Oui Non Accepte de recevoir les informations du Centre de Loisirs par SMS sur mon téléphone portable ;

Oui Non A pris connaissance du règlement intérieur ;

Fait à _____, le _____ Signature :

Pièces à fournir :

- Photocopie des vaccinations à jour ;
- Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime (ou dernier avis d'imposition ou de non-imposition) ;
- Copie attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'enfant ;
- Copie attestation carte vitale ;
- Certificat de natation 50 mètres (piscine....) ;
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.